
BOLETIN
DEL
INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO
EX
Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia

FUNDADOR: DR. LUIS MORQUIO

DIRECTOR:
DR. VICTOR ESCARDO Y ANAYA
DOMICILIO: MILLAN 2679

124

DIRECCION Y OFICINAS DEL INSTITUTO:
8 DE OCTUBRE No. 2882 — MONTEVIDEO (URUGUAY)

TELEFONO: 4 35 44

DIRECCION TELEGRAFICA: INAMPRIN - MONTEVIDEO

LIBRARY
ELIZABETH McCONNELL MEMORIAL FUND
165 E. Ohio Street
Chicago, Ill.

EL INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO es un centro de información, estudio, documentación, consulta, asesoramiento y acción social de todos los problemas relativos a la maternidad, niñez, adolescencia y familia, en América.

Fue fundado el 9 de junio de 1927, después de lo resuelto en el IV Congreso Panamericano del Niño de Santiago de Chile. Durante treinta años llevó el nombre de Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia. La iniciativa se debió al Dr. Luis Morquio y en su honor fue designado el Uruguay como país sede. Desde 1954 posee su edificio propio en Montevideo.

Está regido por un Consejo Directivo, formado por un Representante de cada país americano, participando en él las veintiuna repúblicas. Como eje central tiene el INSTITUTO su oficina en Montevideo, de la que es Director General, el Dr. Víctor Escardó y Anaya.

Trimestralmente, desde 1927 se edita este Boletín. En los meses intermediarios aparece el Noticiario con el movimiento de la protección a la infancia en América. La copiosa biblioteca especializada está a disposición de todos los estudiosos de América por un servicio de "microfilms". Además, el INSTITUTO publica bibliografías, realiza encuestas, promueve seminarios que impulsan en América el mayor bienestar del niño.

El Congreso Panamericano del Niño es uno de los órganos por los que se cumplen las actividades del INSTITUTO. Se reúne cada cuatro años en distintas capitales de América. Es una conferencia especializada intergubernamental, de acción cultural y científica que estudia los problemas del niño y de la familia, formulando recomendaciones que el INSTITUTO debe llevar a la práctica.

Desde 1948 el INSTITUTO está incorporado como Organismo Especializado Interamericano a la Organización de los Estados Americanos.

BOLETIN
DEL
INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO
EX
Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia

FUNDADOR: DR. LUIS MORQUIO

DIRECTOR:
DR. VICTOR ESCARDO Y ANAYA
DOMICILIO: MILLAN 2679

124

DIRECCION Y OFICINAS DEL INSTITUTO:
8 DE OCTUBRE No. 2882 — MONTEVIDEO (URUGUAY)
TELEFONO: 4 35 44
DIRECCION TELEGRAFICA: INAMPRIN - MONTEVIDEO

INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO

EX

Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia

ORGANISMO ESPECIALIZADO INTERAMERICANO

CONSEJO DIRECTIVO

Mesa

Presidente: Dr. Félix Hurtado

Vicepresidente: Dr. Marco Tulio Magaña

Secretario: Dr. Francisco Mardones Restat

Representantes de los Estados Miembros

Argentina	Dr. Luis Siri, Oficina de Relaciones Sanitarias Internacionales. Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública. Paseo Colón 367. Buenos Aires.
Bolivia	Dr. Luis Montañó Roldán, Casilla de Correo 2602 - La Paz.
Braél	Dr. Mario Olinto, Rua Embaixador Morgan 35 - Humaitá - Río de Janeiro
Colombia	" Héctor Pedraza, Carrera 4ª N. 18-22 - Bogotá.
Costa Rica	" Carlos Sáenz Herrera, Apartado 2278 - San José.
Cuba	Dr. Félix Hurtado, 5ª Avenida 124 - Miramar - Habana
Chile	Dr. Francisco Mardones Restat. Servicio Nacional de Salud. Mac Iver 541. Santiago de Chile.
Ecuador	" Carlos Andrade Marín, Roca 605 - Quito
El Salvador	" Marco Tulio Magaña, Avenida Universitaria 88. San Salvador.
Estados Unidos de América	Sr. P. Frederick DelliQuadri. Division for Children and Youth. State Department of Public Welfare. 311 State Street. Madison 3, Wisconsin. — U.S.A.
Guatemala	Dr. Werner Ovalle López, 1ª Avenida Nº 18-13 Zona 1, Guatemala.
Haití	Sr. L. Max Fouchard, Bureau du Travail - Port - au - Prince.
Honduras	Dr. Joaquín Romero Méndez, Consulado del Uruguay - Tegucigalpa
México	Srta. Francisca Acosta, Direc. Gral. Asistencia Social México
Nicaragua	Dr. Rodrigo Quesada, 6ª Ave. S.E. Nº 104 - Managua.
Panamá	Srta. Elsa Griselda Valdés, Ministerio de Trabajo, P. Social y Salud Pública - Panamá
Paraguay	Dr. Ricardo Odriósola, Eligio Ayala 510 - Asunción
Perú	" Otto Fiek Campodónico, Apartado 499 - Lima.
Venezuela	" Nelson Calderón, Calle "Hermanos Deligne" 15. Ciudad Trujillo.
Rep. Dominicana	" Alfredo Alambarri, J. Benito Blanco 795 - Montevideo.
Uruguay	" Ernesto Vizcarrondo, Qta. Majagual. Av. Bogotá. Urbanización Los Caobos - Caracas.

Oficina: 8 de Octubre 2882 — Montevideo

Director General

Dr. Víctor Escardó y Anaya

BOLETIN

DEL

INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO

EX

Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia

SUMARIO — SOMMAIRE — CONTENTS

	Pág.
Notas editoriales:	7
Programas del INSTITUTO	
El seguro obligatorio materno-infantil. Por María H. Sellarés (Argentina)	9
Los decretos-leyes 7913-57 y 7914-57 sobre asignaciones familiares. Por Luis M. Ochoa (Argentina)	15
La protección internacional de los menores que trabajan. Por Esteban A. Garbarini Islas (Argentina)	17
El sistema venezolano de protección infantil. Por Anna Kalet Smith (Estados Unidos de América)	22
Plan quinquenal del Ministerio de Salud y Bienestar Social. Por Claudio Prieto (Paraguay)	25
Acto inaugural, en el salón de actos del Consejo Deliberante de Buenos Aires. El Dr. José P. Achard, el Representante argentino Dr. Luis Siri... (Fotografía). Frente a p.	28
El Dr. Víctor Escardó y Anaya, Director General hablando en la sesión inaugural. (Fotografía). Frente a p.	28
El Dr. Marco Tulio Magaña, Vicepresidente del Consejo Directivo dirigiendo la palabra. (Fotografía). Frente a p.	28
Seminario Nacional Argentino	28
Hogar del Niño. Paraguay. — Orphelinat de l'Enfant Jesus (con una parte de construcción). Haití. Frente a p.	39
una parte de construcción). Haití. (Fotografías). Frente a p.	39
Conferencias y congresos: IV Congreso internacional de psiquiatría infantil. Lisboa, Portugal. — V Congreso dental nacional. La Habana, Cuba. — Congresso Sul-Riograndense de Higiene. Porto Alegre, Brasil	40
Libros y revistas: Historia de la sanidad internacional. Por José Saralegui. — Revistas: Protección médico-social del niño rural. Por Julio A. Bauzá. — La noción de neurosis Por Henri Ey. Los niños superdotados. Por Richard Nabor. — Asistencia psiquiátrica infantil. Por María P. Manhães ..	44
Informaciones: Se propone el nombre del Dr. Roberto Berro para la Colonia Educacional de Suárez, Uruguay. — El Consejo del Niño solicita que la Casa del Niño se llame en el futuro "Julio A. Bauzá". Uruguay. — Plan para la atención domiciliaria del parto en la zona del Centro de Salud de Fernando de la Mora. Paraguay. — Actividades de bienestar social proyectadas por la escuela pública en la comunidad rural. Uruguay. — La América en que vivimos	49

BOLETIN DEL INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO

EX

Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia

Notas Editoriales

PROGRAMAS DEL INSTITUTO

Después de la reunión del Consejo Directivo, realizada en Lima del 29 de julio al 3 de agosto de 1957, el nuevo Estatuto infundió renovados bríos a la labor del INSTITUTO. Aun cuando los cambios efectuados no son sustanciales, pues se conserva la estructura y las finalidades del INSTITUTO, con todo, una flexibilidad mayor permite un más fácil desenvolvimiento del trabajo. Los nuevos planes de programas concretos que el INSTITUTO puede llevar a cabo buscando la colaboración de otras entidades es una fase novedosa que nuestra institución no había podido desarrollar todavía. Le era menester una consolidación económica más firme y un presupuesto más amplio para poder lanzarse en planes por el bien del niño dentro del continente americano. Lo primero ya fue conseguido. Lo segundo ya está resuelto por el Consejo al subir a 80.000 dólares anuales el presupuesto del INSTITUTO. A medida que se vayan recibiendo las nuevas cuotas, se podrán ir cumpliendo los programas proyectados.

Con un esfuerzo, casi superior a su capacidad económica actual el INSTITUTO acaba de efectuar los dos Simposios sobre Nutrición Infantil en Cali, Colombia y La Paz, Bolivia, llevando a cabo una obra de cooperación de gran alcance educativo y práctico. Los Gobiernos de Colombia, Bolivia y Brasil, la O.E.A., la O.S.P., y el INCAP, el Instituto Interamericano de Ciencias Agrícolas, la FAO, la Facultad de Medicina de Cali, la Sociedad Boliviana de Pediatría de La Paz, han dado el ejemplo de lo que puede hacer un espíritu de colaboración, realizando una obra noble y generosa. El INSTITUTO ha contado con el apoyo del Unitarian Service Committee de Nueva York, que ha contribuido con la mitad de la financiación de los gastos de los becarios, organizando el Equipo Normativo norteamericano.

Es de desear que las conclusiones que acaban de llegar sean difundidas y hechas carne en los países de nuestro continente para

que tengan una vivificación que las haga comprender y sentir por todos los que pueden aportar su influencia, su consejo o su actividad.

La Dirección General cree que para completar este programa sería necesario realizar dos nuevos Simposios en otros países del continente, ya que los primeros abarcaron las diez naciones sudamericanas. Con esto podría cumplirse un movimiento de alcance continental para eliminar lo que debemos considerar como una de las lacras de nuestro hemisferio occidental.

El INSTITUTO desea también dentro de las actividades pediátricas, sociales, realizar un Seminario en México sobre los problemas del niño lisiado motor. Se estudiaron las posibilidades de su realización. Este plan ya fue repartido a todos los Representantes con motivo de la reunión de Lima.

En el campo jurídico, dentro del Departamento Técnico, se están desarrollando dos trabajos. El primero dedicado al estudio de la legislación americana referente al niño y a la familia, ya bastante adelantado. El segundo, está dirigido a la preparación de un glosario de términos jurídicos y sociales relativos a la protección a la infancia, que ya ha comenzado en su primera parte.

En cuestiones estadísticas el problema de la infancia abandonada fue estudiado desde aquel punto de vista. Está, en este momento, en manos de los Representantes. El Seminario sobre problemas estadísticos de la infancia espera su turno por razones económicas.

En el campo social varios proyectos esperan también por la misma razón. Esta parte y la pedagógica no han podido todavía obtener el desarrollo a que se aspira.

Las iniciativas están en mayor número que lo que las posibilidades permiten. La Dirección General cree que con la colaboración de todos los miembros del Consejo trabajando cada uno en su país, ha de ser posible, poco a poco, realizarlas. Será así una realidad la presencia del INSTITUTO en América.

Víctor Escardó y Anaya

El Seguro Obligatorio Materno - Infantil

Por la Dra. María H. Sellarés

(Argentina)

Es evidente que la humanidad con posterioridad a la guerra del 39-45 ha experimentado una corriente común de orientación de esfuerzos para aunar anhelos surgidos precisamente de la inseguridad que la conflagración mundial había acarreado a los seres humanos.

Todos los pueblos del mundo ansían ardientemente gozar de un panorama de seguridad y el esfuerzo de los Estados coincide precisamente en lograr no solamente una seguridad contra toda posible conflagración, sino también seguridad contra todos los factores económicos o sociales que puedan turbar la existencia de los hombres, ya sea en su vida individual o familiar.

Ese factor de inseguridad afectó especialmente a las masas trabajadoras. Lógico era que en la reconstrucción de los países afectados por la guerra debiera exigirse el esfuerzo en gran escala de la masa trabajadora. A ello se le debió pedir los mayores sacrificios y un trabajo intenso por muchos años para poder reconstruir las instalaciones y los equipos técnicos destruidos y poner nuevamente la economía de dichos países en condiciones de recuperar su anterior prosperidad.

Pero este esfuerzo exigido a los trabajadores debió acompañarse de ciertas garantías para que en el mismo pusieran todo su afán y entusiasmo como condiciones indispensables para la eficacia de la tarea emprendida, pues no era dado esperar un rendimiento eficaz si no se libraba al trabajador del temor de caer luego en la miseria, por lo que fue preciso darle una verdadera seguridad.

Por ello es que los Estados actuales tratan de garantizar a los hombres que, en toda circunstancia, tengan la posibilidad de asegurar, en condiciones convenientes, su subsistencia y la de las personas a su cargo.

Es necesario que la actividad desarrollada por cada trabajador esté respaldada por la seguridad de un ingreso suficiente. Es en esta materia donde la intervención estatal, mediante la política de salarios debe determinar las tarifas de los mismos, no ya sólo en función de la productividad o el rendimiento del trabajo, sino también en función de las necesidades de los trabajadores. Y es

aquí donde se introduce la noción del mínimo vital en la determinación de las tarifas de salarios como un aspecto de la política general en este planteamiento de seguridad y protección económica del trabajador. Y como las necesidades personales del trabajador no pueden aislarse de las de su familia, todo el problema de la compensación por cargas familiares queda planteado y surgen, entonces, los subsidios familiares, ya que el trabajador no disfrutaría de una verdadera seguridad y tranquilidad mientras sus recursos no le permitieran asegurar la existencia de toda su familia.

La profunda desorganización que la vida familiar ha experimentado en la mayoría de los países preocupa a cuantos consideren que es un deber preservar las bases naturales de la existencia de las colectividades humanas.

Lamentablemente, las exigencias actuales de la vida económica de los pueblos ha provocado la concurrencia casi en masa de la mujer en el trabajo asalariado. Esto, conjuntamente con las anteriores causales ya apuntadas, ha incidido en las condiciones de desarrollo físico y psíquico de los niños, por cuanto la ausencia, no sólo del hombre sino también de la mujer, ha provocado en el seno del núcleo familiar una profunda convulsión que acarrea graves repercusiones psicológicas para el niño, las que más tarde se trasuntan en el adulto por la falta de cuidados maternos en la primera infancia.

En nuestro país, desde comienzos de siglo, se fue gestando una corriente de opinión que tuvo materialización a través de diversas leyes sancionadas por nuestras Cámaras tendientes a lograr una mayor protección económica y social de la mujer que trabaja.

La necesidad imperiosa de proteger nuestra infancia llevó en 1934 a la sanción de la ley 11.933 de Seguro de Maternidad, comprendiéndose que toda protección del menor debía comenzar desde el momento de su gestación mediante el amparo de la futura madre. Dicha ley instituyó el seguro obligatorio de maternidad para todas las empleadas y obreras dedicadas a tareas industriales y comerciales disponiendo: reposo obligatorio antes y después del parto; indemnización por la pérdida de jornales a consecuencia de tal reposo; conservación de su puesto; atención médica en el parto o subsidio en su defecto y un ajuar para el niño. Se destacaba así la importancia de la atención médico-social de las trabajadoras embarazadas y se preveía su atención gratuita, disponiéndose por su decreto reglamentario, la posibilidad de su internación a efectos de la atención del parto y del puerperio. No obstante, por el artículo 25 del decreto Nº 80.229/36 que reglamentó el seguro de maternidad, se dejaba en suspenso la prestación de la asistencia médica sustituyéndola por una cantidad de \$ 100.— $\frac{m}{n}$ mientras la Caja no estableciera los servicios referidos.

Por el artículo 29 de la ley se establecía que las futuras madres trabajadoras percibirían un subsidio equivalente a su salario íntegro durante el período de descanso obligatorio, el que no podía ser superior a los \$ 200.— $\frac{m}{n}$. Por medio del decreto reglamentario se fijó en su artículo 59 el monto de las cotizaciones correspondientes a cada una de las categorías fijadas.

El ulterior desarrollo económico de la Nación, dejó muy por debajo de la realidad económica a tales beneficios, convirtiéndolos en la práctica en prestaciones de un monto írisorio, por cuanto lo que recibe en la actualidad una madre afiliada al seguro de maternidad es en su totalidad la suma de \$ 300.— $\frac{m}{n}$ más un ajuar para su hijo, prestación en especie que ha sido suprimida últimamente y sustituida por la suma de \$ 100.— $\frac{m}{n}$.

La ley sólo contempla tres aspectos del vasto problema social que plantea la seguridad materno-infantil: descanso obligatorio; asistencia médica e indemnización.

Un somero análisis de los resultados obtenidos con la aplicación de la ley 11.933 en los largos años de su vigencia demuestra que la atención médica y social de las afiliadas es prácticamente nula; que los índices de morbilidad materno-infantil se mantienen sin variaciones apreciables; que el índice de natalidad en el país no ha sido acrecentado por su aplicación; que ésta, en consecuencia, es precaria, no cumpliéndose las finalidades eugénicas y de estímulo del crecimiento de la población; que tampoco, con su aplicación, se ha cumplido la finalidad de protección económica por la llegada de un hijo en los hogares trabajadores.

Urge pues propiciar modificaciones legislativas que permitan el amparo materno-infantil hasta igualar primero y superar después, las similares de otros países, estableciendo una protección mucho más amplia y positiva que abarque no sólo a la mujer que trabaja, sino también que se extienda a toda mujer madre o en potencia de serlo y al fruto de sus entrañas: el hijo.

Para llenar tales fines, una ley de seguro de maternidad debe propender, como mínimo a: aumentar el índice de nupcialidad; elevar al máximo la natalidad; disminuir al mínimo la morbilidad materno infantil y asegurar una adecuada contribución económica a todo hogar que espera en su seno la llegada de un hijo. Por este medio se comenzaría a proteger con toda amplitud y con sentido bio-económico a los nuevos seres y, mediante la coordinación posterior con otros organismos, se haría posible la atención del individuo desde la cuna a la tumba, moderno y fundamental postulado de todo plan integral de seguridad social.

La ley 11.933, aunque bien inspirada por cierto, no alcanza a cubrir las necesidades médicas, sociales y económicas del binomio madre e hijo. Por ello es que el Gobierno Provisional de la Nación,

comprendiendo esta necesidad, desde las primeras horas de la Revolución, proyectó la reforma de la ley de maternidad, propiciando sancionar medidas que completen la obra de la ley 11.933. Mas, una atención médico-social y una contribución económica de tal naturaleza y envergadura significa el planteo de un problema económico de gran magnitud que no puede ser encarado desde el punto de vista de la simple protección estatal, ni desde el de la acción individual, sino que imprescindiblemente debe ser resuelto por medio de la previsión, es decir, de un seguro social integral.

Por otra parte, es evidente que un seguro parcial que alcance a cubrir las necesidades materno-infantiles de un grupo de trabajadoras, sólo incorporaría a él un reducido número de mujeres y aun cuando se hiciera extensivo a todas las mujeres que trabajan englobaría, a lo sumo a un 20% de las mujeres que concurren a formar la población del país. En estas condiciones, se puede observar que quedan prácticamente aisladas y sin protección las $\frac{1}{2}$ partes de las madres y una proporción aún mayor de niños. Además, las mejoras sociales no representan un adelanto apreciable en el sentido de protección y eugenesia cuando sólo abarcan en su aplicación a un sector reducido de la población. A mayor abundancia de razones, se debe tener presente que los índices de natalidad de las mujeres que trabajan, acusan una reducción del 50% sobre el índice natal del país.

Indudablemente la solución consiste en incorporar al seguro obligatorio materno-infantil el mayor número posible de mujeres, en forma directa o indirecta, de manera tal que representen dentro del total de la población femenina, un porcentaje tan crecido que permita valorar en forma indiscutible las modificaciones de los índices y resultados comentados. Esto implica contemplar con otro criterio el problema y al pretender resolverlo se va a la conformación de un seguro de maternidad e infancia bajo la forma obligatoria y universal.

La Comisión Nacional de la Mujer, que integra una Comisión especial encargada de estudiar y redactar las reformas a la ley de maternidad, sostiene que, si bien en anteriores proyectos elaborados por la Comisión se preveía aunar en una sola reforma todo cuanto atañe al cuidado y atención de la madre trabajadora y de sus hijos, es preciso, por el momento, dejar de lado aquellas disposiciones que se refieren a salas-cunas y guarderías en los lugares de trabajo que implicaría la reforma parcial de la ley 11.317. No obstante, la Comisión Nacional de la Mujer insiste en la necesidad del cumplimiento efectivo de las actuales disposiciones legales por parte de los empleadores, sin perjuicio de la sanción, en un futuro próximo, de las reformas proyectadas, ampliando a todos los sectores de actividad, la obligación de proporcionar a las

madres que trabajan facilidades respecto de la guarda y cuidado de sus hijos hasta la edad escolar durante las horas de su trabajo. Tales medidas facilitarían el incremento de la productividad de la madre trabajadora, pues la tranquilidad que el bienestar de sus hijos trae a toda mujer, redonda siempre beneficiosamente en el campo de su tarea diaria.

En el proyecto elevado se incluyen en el goce de los beneficios a sectores femeninos hasta ahora olvidados y totalmente desamparados frente al riesgo de maternidad, tales como las obreras agrícolas y las del servicio doméstico.

Siguiendo la orientación internacional, se ha ampliado el número de días de descanso obligatorio, adoptando un término de seis semanas anteriores y seis semanas posteriores al alumbramiento.

La Comisión redactora deseaba proyectar un régimen de seguro de protección de la maternidad que cubriera lo más ampliamente posible las contingencias económicas y biológicas que la mujer grávida y su hijo deben afrontar como consecuencia de la gestación y alumbramiento; esto, en lo que hace a las prestaciones a acordarse, y en cuanto al ámbito de aplicación de la ley, extenderlo no sólo a las mujeres que trabajan, sino también a las esposas y compañeras de los trabajadores afiliados a las diversas Cajas Nacionales de Previsión. Pero ese programa máximo, no hubiese resultado compatible con el desequilibrio económico y con la precaria situación financiera que hoy afronta nuestro país. Considerando entonces la posibilidad de que un plan tan ambicioso resultase inaplicable se ha preferido encarar otro más modesto, pero también más viable, adecuado a la difícil coyuntura que se atraviesa.

Al entrar a considerar el problema de la financiación del seguro de maternidad se pone de manifiesto que en el estado actual de la evolución de la previsión social en nuestro país se debe tratar de mantenerlo dentro del marco del sistema contributivo, vale decir, el seguro social obligatorio y aun cuando hubiere debido estructurarse un régimen de aportes y contribuciones tripartito a cargo de las mujeres —eventualmente, también de los hombres— de los empleadores y del Estado, se ha preferido, teniendo en vista la ya referida coyuntura económica porque atraviesa el país, no imponer una nueva carga social cuyas consecuencias pueden preestablecerse fácilmente, pues afectaría los ingresos nada abundantes de los trabajadores y una contribución patronal mayor sería indefectiblemente trasladada a los costos y de allí a los precios de venta en un plazo más o menos corto. Ya por ende la medida traería el ascenso de la espiral inflacionista.

Es por ello que en el anteproyecto se prevé la financiación del

seguro con los fondos de las Cajas Nacionales de Previsión, manteniéndose los aportes que los empresarios deben depositar a la orden de la Caja Nacional de Maternidad conforme a lo dispuesto por la ley actualmente vigente, como asimismo todos aquellos aportes pactados en los convenios colectivos de trabajo a favor de las mujeres grávidas.

En lo que respecta al órgano administrativo de aplicación del nuevo sistema se prevé la creación de la Caja Nacional de Maternidad dentro del régimen de la ley 14.236, sistema nacional de previsión social, disponiéndose que será organismo administrador del mismo un directorio integrado por un presidente, una representante de las afiliadas y un representante del Ministerio de Trabajo y Previsión.

Conclusiones

Basado en los principios enunciados y por todas las razones expresadas, es de desear que la inmediata reconstrucción económica de nuestro país permita muy pronto concretar modificaciones a la ley 11.933 que contemplen los siguientes puntos:

19) Ampliación del campo de aplicación de la ley a todas las mujeres madres, o en potencia de serlo.

29) Aumento del período de descanso obligatorio.

39) Denuncia obligatoria del embarazo antes de cumplirse el quinto mes de gestación.

49) Concurrencia obligatoria de la mujer embarazada después de la denuncia y mientras dure la gestación, a dispensarios materno-infantiles u organismos autorizados.

59) Concurrencia del niño a los dispensarios o centros materno-infantiles hasta los seis meses de edad.

69) Internación de las beneficiarias en las maternidades de la Caja Nacional de Maternidad o en las maternidades autorizadas por convenios.

79) Creación del servicio social del régimen de seguro de maternidad.

89) Instalación de salas-cunas a cargo de los empleadores o patronos de todas las fábricas, talleres o negocios con más de 50 obreras o empleadas.

99) Subsidios a las obreras o empleadas en estado de gravedad que pierdan, por causas ajenas a su voluntad, el fruto de la concepción.

19) Subsidio de lactancia.

11) Subsidios progresivos como estímulo a la procreación sucesiva.

12) Subvención a instituciones privadas que presten asistencia médica y social a los hijos de las afiliadas mientras éstas cumplen su labor o se encuentran enfermas.

Los Decretos - Leyes 7913-57 y 7914-57 sobre Asignaciones Familiares

Por el Dr. Luis M. Ochoa

(Argentina)

Las relaciones sindicales entre patronos y obreros, a veces cordiales y otras tormentosas, pero siempre en un clima de patriótica civilidad, producen una suerte de normas obligatorias, reducidas al campo de la actividad de los contratantes: son los convenios colectivos.

Uno de ellos, el N° 108, suscripto por la Confederación General de Empleados de Comercio y la Comisión Coordinadora Patronal de Actividades Mercantiles, es la fuente inmediata de los decretos-leyes sobre asignaciones familiares que, si bien susceptibles de perfeccionamiento, son un paso firme en lo relativo a la protección económica del menor y de la familia.

El primero limita su ámbito de aplicación únicamente a los dependientes de las empresas comerciales comprendidas en el convenio N° 108 y el segundo llena este vacío al establecer en el Art. 19: "Declárase obligatorio en todo el territorio de la República, para las empresas industriales privadas, el pago, a los empleados y obreros de su dependencia, con sus hijos a su cargo y cualquiera sea el régimen jubilatorio en el que están comprendidos, de la suma de \$ 150 por cada hijo menor de 15 años o incapacitado".

En ambas disposiciones legales se establece que la asignación familiar está condicionada a que el empleado u obrero no perciba mensualmente una entrada, sujeta a aporte jubilatorio, mayor de \$ 4.000 $\frac{m}{n}$ sin hacer distinciones de ninguna clase, lo que ha de dar lugar a justas críticas. Así por ejemplo: un empleado, obrero o dependiente que totalice \$ 4.100 mensuales no percibirá asignación familiar aún cuando tuviere 5 hijos menores de 15 años y otro que totalizara una entrada de \$ 3.990 con dos hijos, percibirá \$ 300 mensuales más en concepto de asignación familiar, lo que a todas luces, no resulta equitativo. La falta de elasticidad en la disposición legal que estudiamos, es evidente.

Pero frente a esto, que podría atribuirse a falta de técnica legislativa, vale la pena destacar el gran acierto de la ley al no hacer distinciones, ni discriminaciones en cuanto a la calidad de los

hijos, siguiendo así, el camino abierto por la jurisprudencia administrativa del Instituto Nacional de Previsión Social.

El fondo compensador. — En ambos decretos-leyes se crea un fondo compensador que se formará con el aporte obligatorio de todos los empleadores igual al 4 % mensual del total de las remuneraciones inferiores a \$ 4.000, de los trabajadores del comercio, variando la tasa para los comprendidos en el decreto 7914/57 (industria), la que asciende al 5 %. No se ve con claridad el motivo de la aplicación de una tasa distinta para situaciones análogas, pero esta y otras observaciones no caben dentro del marco de este trabajo.

Consiste esta creación legislativa en un fondo común formado por el aporte de todos los empleadores, conforme a la tasa del 4 o del 5 %, de los sueldos mensuales inferiores a \$ 4.000 sin distinción del estado civil, ni tener en cuenta la condición de paternidad o ausencia de hijos de los dependientes.

Es así, entonces, que los empleadores contribuyen al fondo prescindiendo de la cantidad de asignaciones familiares que personalmente ellos deberán abonar. Esta disposición ingeniosa de la ley impide que prolifere una causa de desocupación entre los obreros con numerosa descendencia. El fondo creado será el que practicará las compensaciones, haciendo, por decirlo así, el reparto de dichos fondos.

Por último, el Decreto 13.018/57, publicado en el Boletín Oficial el 24 de octubre ppdo., aclaratorio del Decreto-ley 7914/57, confirma el espíritu amplio del legislador respecto a las asignaciones familiares, incluyendo en sus disposiciones al personal rural dependiente de la unidad económica industrial y al administrativo y de maestranza de las fábricas o industrias.

Conclusiones

Los referidos decretos-leyes, suficientemente adecuados sus montos a medida que la situación económica del país lo permita, serán la base del éxito de todas las demás medidas que se tomen para estimular la procreación, proteger la descendencia y provocar una disminución sensible del abandono de los menores, hasta llegar a la supresión total de este fenómeno antisocial que sonroja a la colectividad y que por ello mismo debe ser resuelto con toda energía y patriotismo.

La Protección Internacional de los Menores que Trabajan

Por el Dr. Esteban A. Garbarini Islas

(Argentina)

La legislación internacional para proteger a los menores que trabajan promovida por la Organización Internacional del Trabajo fue determinada, al comienzo, por el hecho de que el trabajo infantil constituía aún un problema muy grave en el mundo entero durante la primera década de nuestro siglo, situación que hacía resaltar la necesidad imperiosa de limitar el empleo de los menores ya que el trabajo excesivo afecta la salud y traba el desarrollo físico y moral de los menores. Tan era así que ya el Tratado de Paz de Versalles de 1918 había consagrado la obligación de todos los Estados de limitar el trabajo de los menores a fin de permitirles continuar su educación y asegurar su desarrollo.

De acuerdo con este planteamiento la Primera Conferencia Internacional del Trabajo reunida en Washington en 1919 limitó la edad de admisión de los menores en los trabajos industriales a 14 años. Sin embargo, como signo de la época, este límite tuvo dos excepciones que habían de prestarse a toda clase de abusos, la correspondiente a los países del Extremo Oriente y la que se refiere a las empresas familiares. Este Convenio fue afortunadamente modificado en 1937 elevándose la edad de admisión a 15 años y con ciertas modificaciones referentes a los países del Extremo Oriente. Con respecto a los menores que trabajan en las empresas familiares, ese mismo año de 1937, la Conferencia Internacional del Trabajo aprobó una recomendación sobre la extensión de la edad mínima de admisión de los menores en el trabajo a las empresas familiares.

En esa primera época de acción de la O.I.T. la Conferencia Internacional del Trabajo reunida en Génova en 1920 fijó también en 14 años la edad de admisión al trabajo marítimo. Si bien dicho límite era bajo, representó en esa época un progreso para ciertos países. Un año después, en 1921 la Conferencia Internacional del Trabajo, reunida en Ginebra, dió un paso más en el sentido del progreso al limitar el empleo de los menores en el trabajo marítimo como pañoleros o fogoneros a la edad de 18 años.

En ese mismo año, 1921, la Conferencia Internacional del Tra-

bajo fijó la edad mínima de admisión al trabajo en la agricultura en 14 años, agregando también disposiciones para facilitar la asistencia escolar.

Una etapa posterior en el desarrollo de la legislación internacional que protege a los menores que trabajan está dada por el Convenio aprobado en 1937 por la Conferencia Internacional del Trabajo que fija la edad de admisión de los menores a los trabajos no industriales en 15 años. En ese mismo año la Conferencia aprueba una recomendación sobre la edad mínima de admisión al trabajo de los menores en las minas de carbón aconsejando que no se emplee en los trabajos subterráneos en las minas de carbón a los menores de 18 años.

En 1946 se inicia otra etapa importante en la obra de legislación internacional de la O.I.T. Esta etapa está señalada por el Convenio sobre el examen médico de aptitud para el empleo en la industria y la correspondiente recomendación. Esa misma Conferencia Internacional aprobó el Convenio sobre el examen médico de aptitud para el empleo de los menores en los trabajos no industriales.

Con respecto al trabajo nocturno de los menores, el primer texto internacional se remonta a 1919, año en que la Conferencia Internacional del Trabajo aprobó el Convenio sobre el trabajo nocturno de los menores en la industria, prohibiendo dichas tareas a los menores de 18 años. En 1921 la Conferencia aprobó una recomendación sobre el trabajo nocturno de los menores en la agricultura.

Recién en 1946 la Conferencia Internacional del Trabajo aprobó el Convenio sobre el trabajo nocturno de los menores en trabajos no industriales y la correspondiente recomendación. Dos años después, en 1948, fue modificado por la Conferencia Internacional del Trabajo el Convenio sobre el trabajo nocturno de los menores en la industria, para poner sus disposiciones en armonía con el progreso de la legislación de los diversos países.

Esta es, muy someramente expuesta, la evolución de las normas internacionales que protegen a los menores que trabajan a través de los distintos períodos que caracterizan esta evolución.

Es necesario para completar este cuadro de la legislación internacional expresar que la Organización Internacional del Trabajo consideró también el problema de la prolongación de la escolaridad y el desarrollo de la formación técnica de los menores. En general, puede decirse que la legislación internacional ha servido de estímulo en este sentido ya que la obligación de asistir a la escuela termina para los menores antes del límite de admisión al trabajo y dado que la evolución del progreso social tiende a elevar cada vez más dicho límite. La Conferencia Internacional del Trabajo

aprobó diversas recomendaciones sobre la orientación profesional de los menores, formación técnica y aprendizaje.

Debemos también mencionar que los órganos más recientes de acción de la Organización Internacional del Trabajo, las Comisiones de Industria, también han aprobado resoluciones que se refieren al trabajo de los menores en ciertas industrias. Podemos citar, a título de ejemplo, las aprobadas por la Comisión del Carbón sobre el trabajo subterráneo de los menores en las minas de carbón, las de la Comisión de Transportes Interiores sobre los trabajadores jóvenes empleados en la navegación fluvial, la de la Comisión de la Construcción, Ingeniería Civil y Obras Públicas sobre el empleo de mujeres y niños en la industria de la construcción, y las de la Comisión del Petróleo sobre la educación general básica de los menores.

La Comisión Permanente Agrícola de la O.I.T. adoptó también numerosas resoluciones sobre los menores que trabajan en la agricultura.

La primera reunión de la Comisión Consultiva del Trabajo de los Menores reunida en Ginebra en diciembre de 1949, aprobó un extenso informe sobre el trabajo infantil que constituye un amplio programa de acción internacional en esta materia. Este importante informe debería constituir una verdadera fuente de inspiración para los gobiernos de los diversos países que integran la comunidad internacional.

Todos estos últimos desarrollos ofrecen interesantes perspectivas para la acción internacional futura y podrán ser considerados oportunamente para estructurar un verdadero código internacional de los menores que trabajan.

Veamos ahora en forma somera, cuál ha sido la acción de la O.I.T. en el plano regional de nuestro Continente Americano.

Uno de los órganos regionales de la Organización Internacional del Trabajo, la Conferencia de los Estados de América Miembros de la O.I.T. se ocupó también, en el plano continental, de la protección de los menores que trabajan.

La primera Conferencia de los Estados de América Miembros de la O.I.T. reunida en Santiago de Chile en 1936 aprobó una resolución sobre la enseñanza rural de los menores. Esta interesante resolución recomendaba a los Estados de América que procurasen el establecimiento del mayor número posible de escuelas rurales a fin de facilitar el acceso de los niños campesinos a la enseñanza.

La Segunda Conferencia de los Estados de América Miembros de la O.I.T. celebrada en La Habana en 1940 aprobó una importante resolución sobre el trabajo de los menores, que abarcaba diversos puntos de gran interés, a saber: a) la edad de admisión al trabajo. A este respecto se exhortaba a los Estados de América

que aun no hubiesen ratificado los diversos convenios de la O.I.T. limitando la edad de admisión al trabajo de los menores que procurasen por todos los medios efectuar dichas ratificaciones y solicitaba a los gobiernos que adoptasen las medidas para procurar medios de educación y protección social a todo niño que no tenga la edad de admisión al trabajo. b) Aptitud para el trabajo. A este respecto la resolución aconsejaba a los Estados que adoptaran disposiciones tendientes a expedir certificados de aptitud para el trabajo, en el caso de menores, basándose en las constancias de un examen médico. c) Servicios especializados para los menores. En esta parte de la resolución se propone la creación de servicios especializados para la protección de los menores en estado de desamparo. Estos servicios deberían incluir:

- 1) El sostenimiento de los menores en estado de desamparo hasta que tengan la edad legal para su admisión al trabajo, impidiéndose que sean empleados prematuramente.
 - 2) La enseñanza de esos menores durante ese período pre-profesional y su preparación para el desempeño de un trabajo.
 - 3) La colocación de esos menores en empleos adecuados y en condiciones que les permitan avanzar y desarrollarse.
 - 4) La vigilancia continua de esos menores hasta que puedan valerse por sí mismos.
- d) Finalmente, la resolución establece la prohibición del trabajo nocturno, efectuando una recomendación en tal sentido a todos los países de América.

La precitada Conferencia de La Habana aprobó también una resolución sobre el trabajo ambulante de los menores y ocupaciones similares peligrosas para la salud o la vida de ellos, aconsejando que, hasta el momento en que puedan abolirse dichas actividades, los Estados Miembros de la O.I.T. deben dictar disposiciones protectoras de la infancia.

En lo que se refiere a la seguridad social, la primera Conferencia Interamericana de Seguridad Social que se reunió en Santiago de Chile, bajo los auspicios de la O.I.T., en 1942, aprobó una resolución sobre protección a la maternidad, a la infancia y a la adolescencia que recomienda a los Estados de América la necesidad de proceder a organizar la protección a la maternidad, a la infancia y a la adolescencia en sus aspectos económico, médico, social, jurídico y educativo conforme a un criterio estatal y a un programa técnico general que contemple todos y cada uno de los capítulos en que se divide el problema. Esta protección deberá hacerse dentro del seguro social. Esta misma Conferencia aprobó una resolución sobre prestaciones familiares generales.

Este breve resumen de las realizaciones de la O.I.T. en ma-

tería de trabajo de menores en nuestro Continente da una idea de la vastedad del problema y de todo lo que aún queda por realizar en este dominio. La situación de la infancia que trabaja en América es todavía en estos años que vivimos muy difícil. Está por realizarse una gran tarea de estudio de la realidad social de nuestro Continente y de compilación y análisis de las numerosas disposiciones internacionales existentes en materia de trabajo de menores en miras a mejorar esa situación tan penosa. He aquí una tarea que podría inscribir en su programa de acción para el futuro el Instituto Interamericano del Niño para el bien de esa enorme masa de menores que trabajan en nuestra América. También los países de nuestro Continente podrían tomar como programa de acción las resoluciones aprobadas por las Conferencias Regionales de la O.I.T. y mejorar sus actividades en pro de los niños que trabajan.

El Sistema Venezolano de Protección Infantil

Por Anna Kalet Smith

(Wáshington - Estados Unidos de América)

En 1936, con el cambio en la situación política, se asomó a la conciencia de unos venezolanos que su tarea primordial era el mejoramiento de la salud pública. En el mismo año el Dr. Oropeza empezó la construcción de un sistema moderno de protección materno infantil. El organizó la División Materno Infantil en 1936 y desde entonces está dedicándose al trabajo de este organismo.

La obra del Dr. Oropeza es notable por el énfasis que pone sobre medidas preventivas además de las curativas y por sus esfuerzos a una orientación central, a una "armonía en el conjunto", a la unificación de todos los servicios. También el autor señala el valor de la enseñanza de la puericultura al personal de la División Materno Infantil y a las madres poco pudientes que visitan las estaciones de puericultura. "La puericultura no es sino educación" en las palabras del autor.

Ya el Dr. Pastor Oropeza había expuesto en un volumen (Bol. Nº 117 de junio de 1956) una descripción conjunta de los objetivos aconsejables en la protección materno infantil y de una presentación concreta de las actividades preventivas y curativas que se cumplen, en realidad, ahora en Venezuela. Se exhiben en el volumen los reglamentos de la División Materno Infantil y los de otros servicios de protección sanitaria. Los reglamentos, preparados por el autor, todavía no tienen vigencia legal, no obstante sirven de guía en el trabajo práctico.

"Líneas directivas en la asistencia de la madre y del niño" señalan los tres objetivos fundamentales del programa: higiene antenatal, higiene natal e higiene postnatal.

El hecho importante es el esfuerzo que se hace para la coordinación de las actividades preventivas con la curativa y para la cooperación técnica y económica de las instituciones federales, estatales y municipales. Además, se debe notar que, el radio de la acción en la conservación de la salud materno infantil se extendió al medio rural. Esto es evidente sobre todo en "las campañas de higiene materno infantil, antituberculosas, venéreas y otras". De gran significación en esta política es lo que más de 50% de los cinco millones de habitantes de Venezuela viven en áreas rurales. Es precisamente en estas áreas que un gran porcentaje de partos

tenían lugar a domicilio, por la escasez de hospitales y maternidades, y eran atendidos por comadronas sin educación de ramo, llamadas comadronas empíricas. Para la protección de este gran número de partos el autor organizó en 1936 el programa que existe todavía y que tiene dos líneas directrices de acción: (1) inscripción de la comadrona empírica y (2) vigilancia y educación de la comadrona en su trabajo diario. Según este programa la comadrona es obligada a obtener un permiso. Los permisos son renovados cada dos años y pueden ser suspendidos por causas graves. La comadrona es inscrita en la oficina de la autoridad respectiva y permanece bajo el control de esta autoridad.

La ejecución del programa de protección de salud materno infantil se lleva a efecto por medio: (1) del Instituto Nacional de Puericultura, (2) de centros y servicios materno infantiles integrados en los organismos locales de Administración de Salud y Asistencia Pública, y (3) de las estaciones de puericultura adscritas a las medicaturas rurales.

El Instituto Nacional de Puericultura está funcionando en Caracas. El Instituto realiza vigilancia y educación sanitaria en un sector de la ciudad de Caracas. Tiene clínica prenatal que vigila y asiste médicamente a mujeres embarazadas; además tiene clínica infantil, estaciones de leche, clínica preescolar y jardines de niños.

El Instituto es el centro de preparación técnica del personal del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y puericultura, en todo lo referente a higiene materno infantil. También es en el Instituto que se enseña la puericultura a las alumnas de las escuelas de enfermeras y a los estudiantes de ciencias médicas de la Universidad Central.

Mientras el Instituto Nacional de Puericultura funciona en la capital, 48 de las ciudades importantes tienen (en 1954) unidades sanitarias de carácter primordialmente preventivo. Las atribuciones principales que tienen las unidades sanitarias son: educación sanitaria, higiene prenatal, infantil y preescolar, y saneamiento ambiental. Las unidades emplean médicos maternólogos, médicos puericultores y otros.

Desde los días iniciales (1936) de la División Materno Infantil el Dr. Oropeza tuvo la preocupación de crear repartos de leche en las unidades sanitarias y en gran parte de medicaturas rurales. Estos repartos se llaman ahora "estaciones de puericultura". Hubo 185 de tales estaciones en 1954. En las estaciones de puericultura se distribuye leche a las madres pobres; pero el fin primordial es la educación de las madres en la alimentación, higiene y cuidados de sus hijos. El Dr. Oropeza es el creador de la frase significativa "La puericultura no es sino educación".

Una auxiliar de puericultura es encargada del funcionamiento de cada estación.

Se proclama la obligación de cada administrador de salud pública de evaluar el trabajo de los servicios que le están encomendados. Con este fin la División Materno Infantil estudia detalladamente los informes anuales que las unidades sanitarias y centros de salud son obligados a presentar. Sobre la base de las estadísticas en estos informes el autor ha establecido para el quinquenio 1949-1953 los índices "promedios nacionales" de los más importantes actos de 80 servicios materno infantiles diseminados por todo el país. En esta manera original el autor avalúa las proporciones de los servicios que él estima satisfactorio y los que deben mejorarse.

Además de la protección de la salud de los niños por medidas preventivas y curativas se efectúa en Venezuela una acción social. La acción está encomendada al Consejo Venezolano del Niño. El Consejo inspirado por el doctor Pastor Oropeza, fue creado por decreto ejecutivo en 1936 y reorganizado en 1939. El Consejo actúa por medio de consejos seccionales en las provincias y trata de resolver los problemas de abandono de la infancia. Mediante el servicio social funciona un programa de subsidio familiar a la familia pobre. Para el niño abandonado normal además de la colocación familiar hay internados rurales, casa-cunas y jardines de niños. Los niños anormales o delincuentes se colocan en casas de observación, escuelas especiales, casas hogares y otros. El Consejo emplea trabajadoras sociales.

En los últimos 15 años el Consejo realizó una serie de encuestas a fin de obtener datos objetivos sobre el abandono de la infancia. Entre las causas del abandono sobresalió en el mayor número de casos la situación económica de las clases proletarias. Se concluyó que el problema de la infancia abandonada es igual en los medios rurales y urbanos.

Plan Quinquenal del Ministerio de Salud y Bienestar Social ⁽¹⁾

Por el Dr. Claudio Prieto

(Paraguay)

El Dr. Prieto, inició su enjundiosa disertación, haciendo una breve historia de todos los organismos que precedieron al hoy MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. Se refirió al Consejo de Medicina formado después de la Guerra del '70, los cambios que sufrió. Primeramente su división en Consejo de Higiene y Asistencia Pública, después nuevamente unida la parte preventiva y la curativa, con el nombre de Consejo de Higiene y Asistencia Pública, hasta el año 36, que se creó el Ministerio de Salud Pública. Mediante una gráfica, explicó el desenvolvimiento que ha sufrido de acuerdo a las necesidades de nuestra población. Y ésto, dijo, tiene su explicación en el hecho de que el Ministerio de Salud Pública está destinado a servir a la comunidad, de consiguiente, debe ampliarse a medida que la población crece, no es como otros Ministerios, el de Hacienda, de Relaciones Exteriores, etc..

¿Qué es el Plan de cinco años?, agregó. Es la delineación del desarrollo que experimentarán los Servicios Sanitarios Asistenciales del Ministerio, en el interior de la República, durante los próximos cinco años. Antes de ahora, ese desarrollo se efectuaba sin un plan preconcebido, siguiendo inspiraciones improvisadas que han tenido por resultado la creación de Unidades sin consultar el papel que debía desempeñar, ni las necesidades que debía llenar.

Se refiere el plan con especialidad al interior del país, porque consideramos que nuestra campaña, tiene un nivel muy bajo de asistencia médica. Sólo la décima parte de nuestros médicos, residen en la campaña y sin embargo alberga, el 85 % de la población del territorio nacional. En la capital por el contrario, trabaja el 85 % del cuerpo médico y Asunción cuenta con el 15 % del total de habitantes. Esta desproporción, se refleja en un solo dato: los partos que se verifican sin asistencia profesional, que ascienden a 77 % y producen como consecuencia, que 5 de cada 100 recién nacidos, mueren antes de cumplir un mes.

(1) Interesante conferencia del Dr. Claudio Prieto, Director General de Salud, sobre el Plan Quinquenal que comenzó a desarrollar el Ministerio de Salud y Bienestar Social a partir del 19 de enero del corriente año.

Esto trae como consecuencia la migración del enfermo, si permite sus posibilidades, de la campaña a la Capital, con todo el inconveniente que representa para su economía y la economía estatal. Las camas de los Hospitales de la Capital, de por sí insuficientes para atender la demanda de la población del Municipio, acrecienta su penuria, al tener que aceptar, el ingreso de enfermos procedentes de la campaña.

De lo expuesto se deduce claramente que el desarrollo de los Servicios asistenciales de la campaña, debe preceder a los de la Capital como único medio de evitar la migración del enfermo del interior, hacia Asunción, en demanda de alivio.

El Plan Quinquenal contempla, la Regionalización de la República, y al efecto, el mejoramiento de locales, equipos, (a ser suministrados por UNICEF) y el personal de Unidades ya existentes y en establecimientos de Unidades ya catalogadas en categorías standard. Se trata de Centros de Salud, que serán en cuatro categorías, de acuerdo a la importancia del lugar y la zona que debe controlar. El tipo A, con 100 camas: Servicio de Maternidad, Primeros Auxilios, Enfermedades Generales y Consultorios de Especialidades. El tipo B, con 25 camas, sin Consultorios de Especialidades. El C, con 100 camas, con Servicios y personal más reducido; el tipo D, con camas para Servicios de Emergencia. Se calcula que, al 59 año de entrar en vigencia el Plan Quinquenal, se dispondrá de tres Centros de Salud, del tipo A; nueve del tipo B, veinte del tipo C, catorce del tipo D y 125 Puestos Sanitarios.

Hemos hablado de Regionalización. Ahora bien; para el funcionamiento de estos Centros, el Plan considera la división del territorio de la República, en cuatro Regiones Sanitarias, que funcionarán bajo una Dirección Técnica Central única. En cambio hacemos énfasis, de la descentralización administrativa.

La 1ª Región, tendrá por capital Asunción y abarcará a más del radio capitalino, Cordillera, Paraguari, San Pedro y Presidente Hayes.

La 2ª Región, con asiento en Villarica, comprendiendo los Departamentos de Guaira, Caaguazú, Caazapá y Alto Paraná.

La 3ª Región, tendrá por capital, Encarnación y de ella dependerán los departamentos de Itapúa, Misiones y Neembucu.

La 4ª y última Región, tendrá asiento en Concepción y comprenderá los departamentos de Concepción, Amambay, Olimpo y Boquerón.

La financiación del programa ha sido considerada con cargo del rubro "Materno Infantil", creado por el impuesto a la Lotería Paraguaya de Beneficencia.

Este Plan ha sido aprobado por las Organizaciones Internacionales, y UNICEF, contribuyó con 55.000 dólares para costear los equipos: vehículo, Rayos X, etc..

De hoy en adelante, se podrán resolver los problemas sanitarios de la campaña, en el mismo lugar, con elementos del lugar, sin necesidad de recurrir a la capital. El Plan sufrirá las modificaciones que su ejecución imponga. Adaptaremos el Plan a las necesidades y no las necesidades al Plan.

Para el año 1958, se proyecta la suma de 21.600.000 guaraníes, en mejoramientos de edificios ya existentes; dotarles de aguas corrientes, luz eléctrica y otras comodidades; edificación de nuevos locales; adiestramiento del personal auxiliar. El 59, el gasto descenderá a Gs. 5.030.000 y el 60 a 5.102.000; pero el 61, con la extensión de los servicios y el adiestramiento del personal auxiliar, se elevará nuevamente a 13.942.000 Gs., para terminar el 62, con la erogación de sólo guaraníes 5.460.000.

Este Plan tiene por principal objetivo, combatir la mortalidad infantil, en el interior de la República. En una nación, antes que todo interesa el niño que tiene por delante, un período largo de vida y no el adulto, ni menos el anciano, el hombre eliminado ya del rubro de la vida productiva y que si no tiene recursos, es una carga para el anciano. "El niño no es un ser delicado y frágil; es el hombre del mañana, el que brindará a las generaciones venideras, el goce de una vida más sana, más pura más bella."

Será también, agregamos nosotros, un modo de arraigar al campesino a su terruño. Teniendo donde recurrir en caso de enfermedad, su salud está asegurada, con buenas autoridades goza de una vida tranquila; las escuelas que se multiplican día a día, les proporcionarán el medio de educar a sus hijos; las facilidades que el Ministerio de Agricultura y Ganadería les ofrece, hacen que sus trabajos sean más productivos y pueda aportar a su hogar, los medios de vida para sí y sus familiares. Esto posibilita el mejor Gobierno Colorado y no es exagerado decir, el mejor Gobierno Paraguayo de la Post-Guerra del 70.

Después de terminar la conferencia, el Dr. Prieto pidió que la concurrencia le hiciera las preguntas que creyere conveniente; estableciéndose un cambio de ideas muy interesantes, en el que intervinieron el Prof. Lofruscio, el Prof. Odriolsola, nuestro Director el Sr. Peralta Arellano y otros.

El conferencista, fue muy felicitado.

Seminario Nacional Argentino

El Seminario Nacional Argentino se realizó durante los días 20 al 28 de noviembre de 1957, en las ciudades de Buenos Aires y La Plata. En esta última se efectuaron sesiones conjuntas con el Congreso Nacional del Menor Desamparado o Abandonado, durante los días 21, 22, 23 y 24. El programa fue elaborado por el Representante Argentino doctor Luis Siri, actuando como Secretario el Dr. Mario Allaria.

Tuvieron activa participación en el mismo, los integrantes de la Comisión Interministerial que ha venido asesorando a la Representación Argentina, compuesta por los doctores Félix Trigo Represas y el arquitecto Enrique Chanourdie por el Ministerio de Educación y Justicia; señor Salgado por el Consejo Nacional de Educación; Dr. Juan E. Garbarini Islas, Dra. M. H. Sellares y Dr. Luis María Ochoa por el Ministerio de Trabajo y Previsión y el Dr. Pico por el Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto. También asesoraron el Dr. Alfredo Larguía y el señor Eduardo Peto-rutti, Director de Menores de la Provincia de Buenos Aires y Vicepresidente del Congreso Nacional del Menor.

El equipo técnico del INSTITUTO que concurrió al Seminario estuvo integrado por los doctores Marco Tulio Magaña, de El Salvador; José P. Achard de Uruguay y la señorita Celina Celli, asistente social del Brasil, siendo presidido por el Director General Dr. Víctor Escardó y Anaya. En calidad de adscripta, tomó participación la señorita Marta Ezcurra en su carácter de Asesora de Servicios Sociales del INSTITUTO.

Las actividades se cumplieron sobre las instrucciones del Director General, considerándose los siguientes temas:

1. Protección legal del niño y la familia.
2. Protección económica del niño y la familia.
3. Delincuencia Juvenil.
4. Higiene del niño y la familia.
5. Problemas educacionales.
6. Protección social y moral del niño y la familia.

Lamentablemente, circunstancias de último momento en la programación de las actividades del Congreso Nacional sobre el Menor Desamparado o Abandonado, impidieron recibir el aporte de la doctora Telma Reca que tenía a su cargo el relato sobre Delincuencia juvenil, acompañada por el doctor Mario Allaria como correlator. En igual forma, una enfermedad aguda impidió contar con la inestimable colaboración del Presidente del Consejo Nacio-



Acto inaugural, en el salón de actos del Consejo Deliberante de Buenos Aires. El Dr. José P. Achard, el Representante argentino Dr. Luis Siri, haciendo uso de la palabra, el Dr. Jorge E. Colli, el Dr. Marco Tulio Magaña, el Dr. Víctor Escardó y Anaya, el Dr. Juan Luis González Zimmerman y la Srta. Celina Celli, en el estrado.



El Dr. Marco Tulio Magaña, Vicepresidente del Consejo Directivo dirigiendo la palabra.

El Dr. Víctor Escardó y Anaya, Director General, hablando en la sesión inaugural.



nal de Educación, profesor Dr. Ricardo Caillet Bois, quien tenía a su cargo el relato sobre Problemas educacionales.

Previo al detalle de las actividades se debe destacar que el Congreso Nacional sobre el Menor designó Miembros de Honor del mismo a los doctores Escardó y Anaya, Magaña y Achard, a la señorita Celli y al doctor Siri.

El método de trabajo fue el de Mesa Redonda, cumplido estrictamente los días 25, 26 y 27 ya que por razones de organización, las primeras reuniones cumplidas en La Plata, no fueron estrictamente ajustadas a ese procedimiento.

El acto inaugural, se cumplió el día 20 a las 18 horas, en el Recinto de Sesiones del Concejo Deliberante de la Ciudad de Buenos Aires, lugar en el que también se cumplieron las actividades de los días 25, 26 y 27.

En el acto de referencia, además del Equipo técnico y de los organizadores y colaboradores con el Seminario, se contó con la valiosa presencia de personalidades como el Dr. Jorge Coll, ex Ministro de Justicia e Instrucción Pública, de notoria y larga actuación en el campo de la niñez; el ingeniero Enrique Chanourdie quien desde hace más de cuarenta años lleva la preocupación de esos problemas y patrocinó en el año 1920 la creación de las "Madrinas Escolares", el Dr. Juan Luis González Zimmermann, Presidente del Consejo Nacional del Menor, el señor Eduardo Pectorutti, Director General de Menores de la Provincia de Buenos Aires, el doctor Juan Carlos Landó, Presidente del Congreso Nacional sobre el Menor Desamparado o Abandonado, el doctor Jorge Ortiz de Rozas, presidente de la Asociación "La Casa del Niño", el doctor Horacio Rivarola, la señora esposa del extinto doctor Carlos de Arenaza, los profesores Felipe de Elizalde y Florencio Escardó, titulares, ambos, de las Cátedras de Pediatría y Puericultura de Buenos Aires, el doctor Bago, de la Casa "Nestlé", médicos, asistentes sociales, abogados y docentes que mantienen una constante y dedicada actuación en los problemas del niño y cuyos nombres figuran en la nómina de Seminaristas y participantes.

El primer tema, **Protección Legal del niño y la familia**, estuvo a cargo del doctor José P. Achard y del doctor Rafael Sajón, profesor adjunto de Legislación del Menor en la Escuela de Asistentes Sociales de la Facultad de Derecho de Buenos Aires. Sus ponencias, fueron de real interés por la autoridad de los relatores y la jerarquía de sus comunicaciones.

El segundo tema, **Protección económica del niño y la familia**, contó con la colaboración de los representantes del Ministerio de Trabajo y Previsión de la Nación, doctora María H. Sellares, doctor Luis María Ochoa y el Dr. Juan Esteban Garbarini Islas, quienes desarrollaron respectivamente los temas:

— El seguro obligatorio materno-infantil.

— Los Decretos Leyes 7913/57 — 7914 sobre asignaciones familiares.

— La protección internacional de los menores que trabajan.

El tema, Higiene del niño y la familia, fue desarrollado en Mesa Redonda, actuando como relator el profesor doctor Florencio Escardó y como correlatores el doctor César Sallarés Dillon y el Dr. Marco Tulio Magaña, siendo coordinador el doctor Alfredo Larguía.

Por no poder concurrir el doctor Callet Bois, el día martes 26, se constituyó una Mesa Redonda, integrada por el doctor Víctor Escardó y Anaya, doctor Juan P. Achard, señorita Celina Celli, señor Eduardo Petorutti y doctores Luis Siri, quienes desarrollaron en sus diversos aspectos el tema "El niño ante la sociedad contemporánea".

El último tema, Protección social y moral del niño y la familia, se desarrolló en la Mesa Redonda integrada por la señora Edda P. V. de Anchorena, Presidente de la Sección Argentina de la Unión Internacional de Protección a la Infancia, la señorita Marta Ezcurra, Directora de Asistencia Integral del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública de la Nación, la señorita Adela Grondona, Vicepresidenta de la Sección Argentina de la Unión Internacional de Protección a la Infancia, y la señorita Celina Celli, del equipo técnico del Instituto. Asistieron a dicha reunión como invitados especiales la señora Valentina Maidagan de Ugarte y el doctor Goulart Reis.

A la Mesa Redonda continuó un interesante debate, que contó entre otros con la colaboración de la doctora Aurelia Alonso, Jefe del Servicio de Tisiología Infantil de la Casa Cuna de Buenos Aires.

Por razones de programación, en el mismo día, se dió clausura al Seminario pronunciando discursos sobre el significado y alcance de las reuniones, el doctor Víctor Escardó y Anaya y el doctor Luis Siri.

Finalizadas las reuniones, el equipo técnico en colaboración con el Representante Argentino y el Secretario del Seminario, elaboraron las conclusiones que se adjuntan, previo acuerdo de los seminaristas oficialmente designados por las Instituciones que los delegaron al Seminario.

Cabe señalar aquí, el simpático gesto de la Casa "Nestlé" de Buenos Aires, que gentilmente instalaron un puesto de Nescafé en el hall de entrada del Recinto de Sesiones.

Complementando las deliberaciones, se organizaron visitas a distintos establecimientos, que se detallan a continuación.

Durante los primeros días, y conjuntamente con los participantes al Congreso Nacional sobre el Menor Desamparado o Abandonado se efectuaron visitas a la localidad de Piria, Provincia de

Buenos Aires en donde se realizó una emotiva reunión con motivo de orfecer los alumnos del Liceo Naval Almirante Brown, la custodia de su bandera a los alumnos de la Casa del Niño, inaugurada ese día. También el equipo técnico y el Seminario estuvieron presentes en el Teatro Argentino de La Plata en un Festival Artístico realizado en conmemoración de la Semana de la Minoridad. El domingo 24 se asistió a la clausura del Congreso y efectuáronse visitas, al Instituto Almafuerite, en donde se exhibieron muestras de trabajos realizados por alumnos de la Dirección de Menores de la Provincia de Buenos Aires, y al Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez de La Plata. Después de un almuerzo compartido con los congresales en Gonet, los concurrentes al Seminario estuvieron presentes en la inauguración de la Casa del Niño "Dr. Gregorio Araoz Alfaro" y el Jardín de Infantes "Dr. Ricardo Rojas", pertenecientes a la Dirección de Menores de la Provincia de Buenos Aires.

El sábado 23 por la mañana, los participantes al Seminario concurrieron a visitar la Casa Cuna de Buenos Aires, dependiente del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública. En el despacho del Director del mismo, doctor Miguel Angel Urrutia, se debatieron en una reunión distintos e importantes aspectos protectores en relación a la madre y el niño, adopción, colocación familiar, etc. Posteriormente al mismo, se visitó en el mismo establecimiento, el Refugio materno-infantil y el Servicio de Tisiología.

Por la tarde del sábado, se visitó una Casa del Niño "Hogar Mercedes Ch. de Maglione" en la calle Culpina 266 de la Capital Federal, en el que se conversó animadamente sobre el funcionamiento del mismo y los alcances de esa institución, integrante con otros hogares de la Asociación "La Casa del Niño", organización privada, dirigida por el doctor Jorge Ortiz de Rosas.

La recepción y las conversaciones contaron con la presencia del señor José Martínez, director técnico del referido Hogar, quien demostró sus profundos conocimientos y su dilatada experiencia en la conducción de Hogares como el que se refiere.

Lamentablemente, el fallecimiento del señor Martínez al día siguiente de la visita, privó de que él mismo supiera de la admiración y reconocimiento con que los concurrentes al Seminario observaron su obra, a la que había dedicado sus mejores años, en silencioso esfuerzo y probada capacidad.

Quede aquí en su memoria y para sus deudos que lo acompañaron en su tarea, el más respetuoso testimonio de reconocimiento a su constante y eficaz contribución a los problemas del niño.

El lunes 25 en horas de la mañana, se realizó una visita al Centro de Rehabilitación del Lisiado, en la calle Echeverría Nº 955, en el que los Directores doctores Alberto Mejía y César Sallarés Dillon, con la Jefa del Servicio Social, señora de Valencia, intere-

saron a los visitantes con la descripción de lo que viene realizando el mencionado Centro, adelantando al conocimiento del Seminario los planes a desarrollar en el futuro. Una explicada recorrida al mismo puso de relieve el esfuerzo y eficacia con que se cumplen las importantes actividades de tan necesario organismo.

En la mañana del día jueves 27, se efectuó una visita al Jardín de Infantes "Quinquela Martín", en la Boca, completada con una visita al Museo de Artistas Argentinos allí instalado. Por varios motivos la visita dejó una real enseñanza y un grato recuerdo en todos los concurrentes.

En horas de la tarde, en el Microcine de la Dirección de Educación Sanitaria y Social del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, se exhibió como primicia un film realizado en la Argentina por la productora Armando Bó, titulado "Sin Familia", y ofrecido como contribución a las actividades del Seminario. Finalizada la misma se originó una breve y amable reunión en la que se destacó el valioso esfuerzo de la película, al ofrecer un bello marco de los pasajes del sur Argentino, la difundida obra de Héctor Malet, que logra en acentuadas y emotivas escenas, llevar al ánimo del espectador la realidad humana del problema del niño abandonado.

El programa concluyó con la visita efectuada el día viernes 28 al Instituto Alvear, de Luján, Provincia de Buenos Aires, establecimiento Escuela-Agrícola para menores varones, sin problemas de conducta, pertenecientes al Consejo Nacional del Menor.

Los concurrentes fueron recibidos allí por el Presidente del Consejo, Dr. Juan Luis González Zimmermann, a quien acompañaban algunos consejeros. También estuvieron en la recepción el señor Comisionado Municipal de la ciudad de Luján, y las autoridades de la Casa, ingeniero Miroglio y el señor Ricardo L. Beláustegui. Luego de un cordialísimo almuerzo criollo, se visitaron las instalaciones poniéndose de relieve el entusiasmo y capacidad con que en la actualidad se dirige el establecimiento, situación ésta reflejada y comentada por los mismos jóvenes internados que en distintos momentos expresaron su gran satisfacción con la institución que los protege.

El Director del Instituto Alvear, manifestó en pocas palabras, el alcance y finalidad de la tarea que comparte con el señor Beláustegui y destacó la satisfacción de la visita del Instituto al establecimiento. Para agradecer en nombre del Seminario, habló el doctor Mario Allaria, quien alentó en nombre de los presentes, a las autoridades del mismo a continuar en la obra que están cumpliendo.

Momentos antes de retirarse del Instituto Alvear, el doctor Allaria presentó al doctor Marco Tulio Magaña, quien agradeció en su carácter de Representante de El Salvador y Vicepresidente

del Instituto Interamericano del Niño la recepción efectuada; en el mismo sentido se expresó la señorita Celina Celli, cerrando finalmente la reunión con palabras del Presidente del Consejo Nacional del Menor, doctor Juan Luis González Zimmermann.

Aprovechando la estadía en la ciudad, el señor Lalande, Defensor Administrativo de Menores de la Provincia de Buenos Aires, dirigió una visita explicada a la tradicional Basílica de Luján, a la que prosiguió una cordial recorrida por los alrededores de la misma.

En animada camaradería regresaron a Buenos Aires los visitantes, finalizando así el total de actividades del Seminario Nacional Argentino sobre Protección a la Infancia.

Los integrantes del equipo técnico efectuaron en los días 21 y 27 en horas de la mañana una visita al señor Ministro de Asistencia Social y Salud Pública doctor Francisco Martínez, con quien departieron sobre distintos temas.

Finaliza esta síntesis informativa, destacando la valiosa colaboración prestada a los organizadores del Seminario por el personal técnico y administrativo de la Dirección de Relaciones Internacionales Sanitarias y Sociales del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública de la Nación.

PARTICIPANTES DEL SEMINARIO

Presidente del Seminario: Dr. LUIS SIRI
Secretario del Seminario: Dr. MARIO ALLARIA
Equipo técnico del Instituto: Dr. MARCO TULIO MAGAÑA de El Salvador
Dr. JUAN P. ACHARD (Encarg. Div. Juríd-Social)
Srta. CELINA CELLI (Asistente Social)
Dr. VICTOR ESCARDO Y ANAYA (Dir. General)

COMISION ASESORA INTERMINISTERIAL

Ministerio de Educación y Justicia: Dr. Félix Trigo Represas; Arq. E. Chanourdie; Sr. E. Salgado.
Ministerio de A. Social y S. Pública: Dr. Alfredo Larguía; Dr. Luis Siri.
Ministerio de Trabajo y Previsión: Dr. Juan E. Garbarini Islas; Dra. María H. Sellanes; Dr. Luis M. Ochoa.
Ministerio de Relac. Exter. y Culto: Dr. E. Pico.

INVITADOS ESPECIALES

Dr. Jorge Coll; Dr. Ernesto Nelson; Ing. Enrique Chanourdie; Dr. Jorge Ortiz de Rosas; Dr. Horacio Rivarola; Dr. Juan Luis González Zimmermann; Sr. Eduardo Petorutti; Dr. Juan C. Landó; Dr. Mario Penna; Dr. Mario Goulard Reiz; Dr. Emilio Budnik; Sra. Valentina Maigadan de Ugarte; Dr. Mariano José Grandoli; Dr. Saul Biocca; Dr. Alfredo J. Allaria; Srta. Carmen Bellavita; Sra. de Arenaza; Dr. José Bago; Dr. Rafael Sajón; Dr. Esteban Luis Garbarini Islas; Dra. María H. Sellarés; Dr. Luis M. Ochoa; Prof. Dr. Florencio Escardó; Dr. Alfredo Larguía; Dr. César Sellarés Dillón; Prof. Dr. Ricardo Callet-Bois; Sra. Edda P. V. de Anchorena; Srta. Marta Ezcurra; Prof. Dr. Felipe de Elizalde.

SEMINARISTAS

Consejo Nacional del Menor: Corina Yurrebaso Viale de Salinas; Sr. Carlos Alberto Baillás; Srta. Alcira Ignacia Riso.

Cátedra de Pediatría y Puericultura de la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires: Prof. Titular Florencio Escardó. Dra. Olga Tártalo.

Unión Internacional de Protección a la Infancia: Sra. Artemisa C. G. de Riba; Srta. Adela Grondona.

Dirección General de Asistencia Social: Sra. Guillermina Pecorini. Sra. Antonia S. de Richi.

Cátedra de Pediatría y Puericultura: Prof. Titular Felipe de Elizalde. Sra. Ofelia V. M. de Espel; Dr. José Luis M. Codeglia.

Cátedra de Pediatría y Puericultura: Prof. Titular: Juan P. Garrahan. Dr. Oscar Abeyá; Dr. Horacio Z. Matera; Srta. Nélida Silva.

RECOMENDACIONES

PROBLEMAS JURIDICOS

- I. Sanción de una ley nacional integral de protección de menores, llamado: Código o estatuto del menor.
- II. Este código o estatuto del menor comprende todas las normas legales sustantivas referentes a la protección integral del menor, desde su concepción hasta su mayoría de edad y algunos preceptos adjetivos necesarios y esenciales para efectivizar las normas de fondo.
- III. Creación en la Capital Federal y territorios nacionales y en cada una de las provincias que no lo hubieren hecho, hasta la fecha, de los tribunales de menores y juzgados de familia.

- IV. Estos tribunales de menores y juzgados de familia serán unipersonales y los jueces deberán ser especializados, ofreciendo garantías indiscutibles de competencia y valor humano.
- V. Los tribunales de menores entenderán en todos los asuntos referentes al menor incurso en hechos delictuosos, faltas o contravenciones, víctimas de delitos o incumplimiento de las leyes de policía del trabajo. Los juzgados de familia entenderán en todas las cuestiones atinentes al derecho de familia.
- VI. Promover el estudio con miras a la actualización del régimen de adopción vigente.
- VII. Recomendar a las autoridades nacionales, provinciales y municipales el efectivo cumplimiento de las leyes y decretos en vigor sobre protección de menores.
- VIII. Propender al estudio de la legislación americana sobre menores y a la redacción de un proyecto de legislación uniforme sobre: régimen jurídico de los menores autores de hechos calificados por la ley penal como delitos, tribunales de menores, adopción, tenencia, colocación familiar, pensión de alimentos, etc.
- IX. Solicitar del Gobierno Nacional y Provinciales la efectivación de las recomendaciones de los congresos nacionales e internacionales sobre "problemas del niño".

PROBLEMAS ECONOMICOS

- 1. Recomiéndase la extensión del seguro de Maternidad para la protección de todas las mujeres en situación de devenir madres, tengan o no después hijo viable. Con dicha finalidad se dispondrá la denuncia obligatoria de gravidez en la mujer empleada, antes de cumplir el quinto mes de la gestación y se hará obligatoria la concurrencia de las embarazadas a dispensarios materno-infantiles.
- 2. Se extenderá dicho subsidio favoreciendo especialmente a la mujer en lactancia.
- 3. Se aumentará el período de descanso de las grávidas protegidas.
- 4. Se exigirá la concurrencia de los niños nacidos a dispensarios infantiles como mínimo hasta los seis meses.
- 5. Se procurará obtener la internación de las gestantes en maternidades de la Caja de Previsión respectiva.
- 6. Se propiciará la instalación de sala-cunas a cargo de los empleadores en los lugares de trabajo.
- 7. Recomiéndase el subsidio familiar, en los casos en que fuera necesario, para evitar la situación carencial o el trabajo prematuro de los niños.

8. En los Institutos para menores, particularmente los de mujeres, se debe capacitar a los mismos con el fin de su mejor participación en las múltiples actividades de la vida moderna.
9. La autorización para el trabajo de los menores y la vigilancia ulterior de los mismos serán cometido y preocupación del Estado.
10. Auspiciar el perfeccionamiento del régimen legal sobre asignaciones familiares.
11. Compilar y analizar las disposiciones legales referentes a trabajos de menores, en el orden internacional.
12. Considerar las resoluciones aprobadas por las Reuniones Económicas Internacionales y las Conferencias Regionales de la O.I.T., referentes a los niños que trabajan.

PROBLEMAS DE HIGIENE

El concepto actual de la higiene en lo relativo al niño y la familia debe ser entendido con criterio integral, es decir considerando al niño como una totalidad biológica, psicológica y social.

Con este concepto se tiende a favorecer en el niño y la familia la mejor utilización de sus posibilidades vitales.

Para que esto sea posible se recomienda:

1. Desarrollar en la comunidad el concepto de higiene, en base a la formación de planes que abarquen todos los aspectos que posibiliten el mantenimiento de la salud.
2. Facilitar los programas de educación general, en particular sanitaria que ofrezcan al niño y la familia la participación activa en las tareas que han de cumplir.
3. Acentuar dentro de los programas de educación el aprovechamiento de las técnicas modernas (audiovisual, teatro, debates, etc.) con participación activa de las personas y de la comunidad.
4. Intensificar la formación de personal capacitado para formar y dirigir las campañas de higiene.
5. Promover obras de gobierno que satisfagan las exigencias de higiene, que la comunidad llegue a tener como resultado de la previa educación.
6. Recomendar que los servicios dedicados a la conservación de la salud, deben ser integrales, es decir que se coordinen en forma tal que atiendan al niño tanto en salud como en enfermedad.
7. Facilitar la formación de grupos de particulares (asociaciones, cooperadoras, clubes, etc.) que se unan con la idea de mejorar los niveles de vida en base al mejor conocimiento y realización de la higiene integral con miras a alcanzar el mejor estado de salud.

8. Estudiar y arbitrar los medios necesarios para realizar la mejor distribución de centros sanitarios y la necesaria radicación de los profesionales en localidades alejadas de los núcleos importantes de población y estudio.
9. Intensificar el estudio bioestadístico que asegure un real y efectivo conocimiento de las necesidades médico-sanitarias en el país.
10. Estimular los estudios de Pediatría Social en las escuelas médicas.
11. Estimular la formación y el funcionamiento de cursos para personal auxiliar de la medicina y la salud pública.
12. Promover todas aquellas medidas de Gobierno (industrialización, caminos, obras sanitarias, vivienda, etc.) que favorezcan, a su través, el mejoramiento de la salud de la población y la reducción progresiva de los índices de mortalidad en la infancia.
13. Resolver sobre el cumplimiento de la ley Nº 12.341 (Maternidad e Infancia) o promover la actualización de la misma a ese fin de gozar de los beneficios de los principios que la integran.

PROBLEMAS SOCIALES Y MORALES

1. El abandono del menor es la consecuencia de un problema social cuyas raíces están en la familia desorganizada o en las fallas o carencia de la comunidad para ofrecer los medios adecuados y necesarios para que aquella cumpla con su finalidad. En consecuencia todo plan de protección al niño debe ser orientado en el sentido de proporcionar a la familia los recursos indispensables para su funcionamiento normal.
2. Arbitrar todos los medios necesarios para poseer informaciones precisas y directas sobre las necesidades del niño y la familia en todo el país.
3. Financiar con amplios recursos, la tarea que los gobiernos y las instituciones cumplan en favor del bienestar del niño.
4. Intensificar la preparación de personal técnico y auxiliar, con la formación deseada para poner en marcha o continuar los programas sobre asistencia y protección al niño y a la familia.
5. Apoyar en todo el país el funcionamiento de las escuelas e institutos de Servicio Social.
6. Otorgar carácter de profesión liberal a la asistencia social.
7. Recomendar a los gobiernos y a las instituciones la plena utilización de los Asistentes Sociales, auspiciando su designación remunerada como personal técnico.
8. Promover todas las obras de gobiernos y privadas que tiendan

a resolver el problema de la vivienda y la racional distribución de los núcleos de población en el país.

9. Incrementar las actividades recreativas y deportivas (Clubes, etc.) para niños y jóvenes en todo el país, con el apoyo del estado o de organismos privados.
-



Hogar del Niño. Paraguay.



Orphelinat de l'Enfant Jesus (con una parte en construcción).
Haití.

Conmemorando Nuestro XXX Aniversario

La actual Presidente de Honor, Sra. Elisabeth Shirley Enochs con la finalidad de conmemorar el XXX Aniversario de la fundación del INSTITUTO (1927-1957), se puso en comunicación con la International Recreation Association por medio de su Director General Mr. T. E. Rivers (345 East 46 St. United Nations Plaza. New York 17. New York), obteniendo que aquella meritoria institución donase en honor del INSTITUTO a dos instituciones de niños de América, que se designarían, sendos equipos de recreación al aire libre. La Dirección General del INSTITUTO eligió a Paraguay y Haití, dirigiéndose a los Representantes Prof. Dr. Ricardo Odriolsola y el Dr. Max Fouchard para que escogiesen las instituciones que debían recibir ese regalo.

En el Paraguay fue elegido el Hogar del Niño, que tiene un total de 250 internados distribuidos en la siguiente forma:

De 0 a 2 años 30

De 2 a 4 años 120

De 4 a 6 años 50

De 6 a 10 años 40

En Haití fue designado el Orphelinat de l'Enfant Jesus Pétionville, Route de Frères, del que el BOLETIN Nº 123 de diciembre de 1957 dió un resumen en la pág. 449.

Conferencias y Congresos

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE PSIQUIATRIA INFANTIL

Lisboa, Portugal. 15-20 de junio de 1958

El último Congreso Internacional de Psiquiatría Infantil, el tercero, se realizó en Toronto, y tuvo por tema: "La vida emocional del niño hasta los 6 años".

En Toronto se resolvió que el Congreso siguiente se ocupase de la vida emocional del niño de 6 a 10 años, resolución que fue confirmada en la reunión por el Bureau directivo de la "Asociación Internacional de Psiquiatría Infantil y Profesiones Afines" (A.I.P.I.P.A.), que es la entidad organizadora de estos Congresos.

Las ponencias elegidas no tienen como se desprende de sus títulos un carácter teórico, pero sí son de utilidad inmediata en el aspecto clínico y terapéutico. Son las siguientes: Carencia afectiva en el niño de 6 a 10 años. El trabajo de equipo en Psiquiatría Infantil. La formación de psicoterapeutas. La quinta ponencia estará a cargo de los profesores G. Heuyer y L. Michaux de París, quienes tratarán algunos aspectos más organicistas de la Psiquiatría infantil.

Además nueve grupos se ocuparán de problemas de la mayor actualidad en esta materia y del más grande interés en la edad escogida, tales como: Problemas clínicos en relación con métodos psicoterapéuticos. Relaciones exteriores del equipo de Child Guidance. Terminología diagnóstica. Instituciones terapéuticas para niños irregulares. Terapéutica de grupo para niños. Relaciones del niño con la familia. Psicoterapia y problemas psicósomáticos.

V CONGRESO DENTAL NACIONAL

La Habana, Cuba 14-17 de noviembre de 1958

Durante los días 14 al 17 de noviembre de 1958, tendrá lugar en la ciudad de La Habana, el V Congreso Dental Nacional.

El V Congreso Dental Nacional aunque es de carácter nacional ha tomado visos de internacional por haberse presentado varios trabajos al mismo realizados por doctores en cirugía dental del continente americano.

Son Presidente y Secretario de este Congreso respectivamente los doctores Claudio Funcia Cornell y César Sabates Belizon.

I CONGRESSO SUL-RIOGRANDENSE DE HIGIENE

Pôrto Alegre, Brasil. 20-26 de outubro de 1957

Conclusões e recomendações

ORGANIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROTEÇÃO MATERNO-INFANTIL

1. — Os serviços de Proteção à Maternidade e à Infância terão como objetivo atender as necessidades médico-sanitária-assistenciais da mulher na sua função materna e as da criança até a adolescência.
2. — Para êsse fim deverão articular-se as atividades de iniciativa privada e oficial, reservando-se recursos que permitam alcançar eficiência na proteção à Maternidade, à Infância e à Adolescência.
3. — Recomenda-se aplicar o Seguro Social de modo a atender os direitos da mulher nos períodos de gravidez, parto e lactancia, e os da criança em tôdas as suas fases etárias.
4. — Deverá ser incrementada a divulgação de conhecimentos de puericultura, prevendo-se inclusive a sistematização de seu estudo dentro das Faculdades de Filosofia. Com êsse objetivo deverá ser propiciado o preparo dos nubentes e dos pais para conveniente desempenho de sua protetora e educativa dos filhos.
5. — O 1º Congresso Sul-Riograndense de Higiene apela aos poderes competentes para que seja regulamentada e efetivada a obrigatoriedade da Proteção à Maternidade, Infância e Adolescência estabelecida nos textos constitucionais.
6. — A organização dos serviços estaduais públicos e privados de proteção à Maternidade, à Infância e à Adolescência deve subordinar-se a uma repartição central orientadora, controladora, e estimuladora para evitar dispersão de esforços e energias, ajustando-se as possibilidades e conveniências regionais.
7. — Torna-se necessário fomentar a formação de pessoal técnico dos vários setores da Maternidade, Infância e Adolescência, aprimorando-se o preparo do Pessoal auxiliar, para estender ao máximo os benefícios da assistência, reservando o médico para sua atividade específica.

8. — Recomenda-se a participação do Departamento Nacional da Criança nos Congressos dos Municípios, afim de atrair o interesse destes para a Campanha de Proteção à Infância.
9. — Recomenda-se a adoção de medidas para estender às zonas rurais os benefícios da assistência médico-social.
10. — Recomenda-se a difusão do uso da soja como mais uma fonte de proteínas de alto valor biológico, na organização de lactários.

HOSPITAL: SAUDE PUBLICA E SERVIÇO SOCIAL

1. — É considerada providência de grande alcance para o equacionamento da política sanitária-assistencial a interação do Hospital no serviço de saúde pública.
2. — Esta integração, que tem sentido, de conjunção de esforços, será benéfica à comunidade e permitirá a prestação de uma assistência médica de melhor qualidade, mais economica, bem como melhor utilização de pessoal e material.
3. — O Hospital, que deve funcionar com todos os seus sectores em perfeita sintonia, desempenha uma função social das mais importantes na comunidade a que pertence.
4. — Cumpre aos poderes públicos, à iniciativa particular quando da organização do esquema assistencial da comunidade, evitar a multiplicidade de órgãos médico-sociais de mesma finalidade.
5. — Os planos de auxilio e subvenções às entidades destinadas à assistência médico-social deverão ser rigorosamente estudados por órgãos ou Comissões técnicas para que se utilize a distribuição desses auxílios, como um dos meios capazes de evitar a multiplicidade referida na conclusão anterior.
6. — A formação de pessoal especializado em administração hospitalar é considerada como recursos de grande alcance para a melhoria das condições funcionais da instituição e do serviço assistencial prestado.
7. — O Serviço Social médico representa no Hospital um dos sectores de grande valia na articulação dos diversos serviços gerais e especializados bem como possibilita o entrosamento de instituição com o ambiente de vida do doente, assim como com a comunidade.
8. — Deve-se dar preferência à organização de unidades de pediatria em hospitais gerais, convindo, nesses casos, que todos os serviços de internação de crianças fiquem centralizados numa só ou mais unidades, sob a responsabilidade do pediatra.
9. — Na instalação das unidades de pediatria, deve-se atender ri-

gorosamente determinadas exigências técnicas, face às características específicas que esses sectores apresentam.

10. — O hospital infantil, como entidade autônoma, sòmente deve ser construído, após cuidadoso estudo da comunidade, em cidades com população que justifique a organização desse tipo de instituição e quando houver motivação para tal empreendimento.
 11. — Considerado o valor do prontuário o médico para o hospital, o doente, a pesquisa, a investigação, a solução de problemas de saúde pública, a avaliação da capacidade profissional e funcional do corpo clínico, tóda instituição o deve possuir organizado em bases técnicas.
-

Libros y Revistas

Dr. José Saralegui. — HISTORIA DE LA SANIDAD INTERNACIONAL. Montevideo. 1958.

El Dr. Saralegui, tan vinculado a nuestro INSTITUTO, nos da una nueva prueba de su laboriosidad con la publicación de este volumen de más de 300 páginas.

Por el acopio de documentación que reúne, mucha de ella difícil de encontrar, este libro constituye un manual utilísimo de consulta, para todos los que tenemos necesidad en algún momento de esa información. La presenta el autor dividida en tres partes. En la primera, considera la evolución histórica de la Sanidad Internacional, describiendo luego las instituciones correspondientes. En la segunda, se ocupa de la Sanidad Internacional en el Uruguay, con los convenios regionales, bilaterales y multilaterales. Y en la tercera, transcribe, con ligero comentario una serie de documentos básicos, convenios, códigos, reglamentos, etc.

Inicia el libro la I Conferencia Sanitaria Internacional de París, de 1851, con las que le sucedieron, dedicándose luego a tres organizaciones internacionales del pasado: la Oficina Internacional de Higiene Pública, la Sección Higiene de la Sociedad de las Naciones y la UNRA. Dos amplios capítulos tratan de la Organización Sanitaria Panamericana, llevada su Oficina por la mano fuerte y mente clara de Fred Soper, y luego de la Organización Mundial de la Salud, cuya estructura y actividades muestra en detalle. Se refiere luego a otras instituciones intergubernamentales con actividad sanitaria internacional. Y aquí dentro de la O.E.A. hace una descripción del Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia, llamado desde 1957 Instituto Interamericano del Niño. Luego considera el Instituto de Asuntos Interamericanos, la UNICEF, la FAO, la O.I.T., la UNESCO, el Centro Internacional de la Infancia, de París, Organización de la Aviación Civil Internacional y otras organizaciones sanitarias regionales. Pasa luego a organizaciones privadas como la Cruz Roja, la fundación Rockefeller. Termina esta primera parte con las fechas y acontecimientos históricos de la Sanidad Internacional.

La segunda parte pormenoriza convenciones y acuerdos del Uruguay, terminando con una visión cronológica de la sanidad nacional.

Y en la tercera, transcribe una serie de documentos básicos, muy difíciles de obtener por estar esparcidos en publicaciones diversas, no siempre al alcance de la mano.

Y queriendo prestar una ayuda en este intrínquilis de las si-

glas, que nacen todos los días y dan lugar a tantas confusiones, esboza una lista de las referentes a instituciones internacionales, contribuyendo a su conocimiento, pero poniendo solamente las que corresponden al español. Sabemos todos, que el hecho de las siglas dobles o triples por ser de idiomas diferentes, contribuye a confundirlas más. Así la UNICEF es FISI en francés, la O.M.S. es WHO en inglés, etc. Esta lista ha de ser muy útil, pero recomendamos a los que la copien, dejen un buen espacio blanco para poner las que faltan y las que vendrán.

El libro del Dr. Saralegui debe estar a la mano, para consultar en cualquier momento documentos o buscar datos no siempre fáciles de encontrar. Realiza, pues, una obra útil de divulgación.

Víctor Escardó y Anaya

REVISTAS

Protección médico-social del niño rural. JULIO A. BAUZA. — "El Día Médico Uruguayo". Montevideo. Octubre de 1957.

Este trabajo presentado como comunicación a las Jornadas Pediátricas Rioplatenses (1957) estudia primero la realidad del problema en el Uruguay, dando a conocer sus distintos aspectos.

La población rural del Uruguay se calcula en 500.000 personas, de las cuales el 40 % son menores de 15 años. Los "rancheríos" constituyen agrupaciones de habitaciones pobres e insalubres llamados "ranchos" en los que se estima viven unas 250.000 personas. Estudia las condiciones sociales, nutritivas y los vicios que la dominan. Mucho se ha hecho por mejorarlos, pero la mayor disponibilidad de dinero, sin un aumento de cultura, ha traído como consecuencia una mayor extensión del juego y del alcohol. La recuperación de los rancheríos ya en marcha, es estudiada después, con los medios aplicados y sus resultados. Llega finalmente a conclusiones y orientaciones prácticas con dos planes que permitirán sino resolver en su totalidad, al menos paliar la situación actual guiando a sus habitantes hacia el trabajo rural bien realizado. Este artículo es un resumen claro de la situación del niño rural y de sus familias en el Uruguay.

Víctor Escardó y Anaya

La noción de neurosis. — HENRI EY. "Revista de Neuro-Psiquiatría". Lima. T. XX. N 2. Junio 1957.

Los clínicos se dejan impresionar por el carácter artificial de las neurosis. Tal artificio puede ser explicado de distintas maneras, pero no ha podido llegar a desentrañar el concepto de la enfermedad neurótica en su totalidad. Se comprende que ante la inconsistencia de la definición de las neurosis, las clasificaciones dadas hasta el presente son poco utilizables. Siguiendo a Janet y a Freud hay lugar a distinguir tres grandes tipos de neurosis: 1 las de angustia y las fóbicas, 2 las obsesivas y 3 las histéricas. Se han agregado otros tipos, como ser la neurosis del carácter y la neurosis de órgano, pero ellas pueden resultar de derivaciones de los tres tipos fundamentales. Es así como la neurosis de órganos entra en el cuadro de las neurosis de conversión histéricas o bien en el dominio de la Patología interna o sea en el campo de la Medicina Psicosomática.

Las neurosis se caracterizan por: la reversibilidad funcional, el predominio del trastorno afectivo, la conciencia de la enfermedad, el valor de la angustia, la intangibilidad del concepto de realidad y la importancia de los mecanismos psicogenéticos.

El autor pasa luego a discriminar los distintos aspectos de la regresión neurótica, concluyendo que la neurosis es un simulacro de existencia normal. La valoración de la angustia y el manejo inconsciente que de ella hace el neurótico es lo que diferencia el sujeto normal del neurótico o si se quiere la angustia normal de la neurótica.

Henry Ey concluye que en el mundo de las neurosis es posible captar una verdadera "teatralidad de la existencia".

Julio R. Marcos

Los niños superdotados. RICHARD NABOR. "Revista de Psicología del Instituto de Psicología de la Universidad de Colombia". Bogotá. Vol. LL, Nº 1. 1957. P. 59-67.

El autor estudia un grupo de niños superdotados con un cociente intelectual de 140 o más. Define a éstos como los que tienen una capacidad muy superior a los normales para pensar, razonar y juzgar.

No hay que confundirlos con los precoces, que son los que se consideran que poseen una actividad que es característica a edades más avanzadas o en la adultez, lo importante para clasificarlos es su cociente intelectual.

Frecuencia. Se admite de 4 a 5 por 1000, en el estudio hecho sobre la población de Estados Unidos de América.

Características. a) Raza. Hay grupos étnicos que tienen más superdotados que otros, pero no se debe concluir que haya una relación entre inteligencia y raza.

b) Sexo. Se han encontrado más niños superdotados que niñas, pero hay desacuerdo entre si el hombre es más inteligente o no que la mujer.

c) Herencia y medio: Se encuentran más superdotados en familias de profesionales, luego en comerciantes y después entre obreros adiestrados. Se encuentra entre los familiares de los superdotados personas eminentes. Los padres tienen menos divorcio que la población general.

d) Características físicas, psíquicas y de salud. Son en general superiores también físicamente y emocionalmente son más maduros que los normales.

e) Intereses. Principalmente les interesa la lectura y aprenden a leer antes que los normales, leyendo mucho más que éstos. Prefieren menos los libros de ficción y más los de poesía, ciencia, historia, biografías y viajes. Progresan en el colegio más rápido. A veces pasan un año o más sin estudiarlo, pueden estar en una clase superior a la que les correspondería por su edad cronológica, pero, en general, esto no sucede por falta de comprensión de sus maestros.

Conclusiones. El autor considera que estos niños no son normales, sino superiores y que provienen de familias también superiores, siendo la herencia la que los determina y el ambiente puede desarrollarlos pero nunca puede crearlos.

Isabel Piosa de Pérez.

Assistência psiquiátrica infantil. MARIA P. MANHAES. "Revista Brasileira de Saúde Mental". Rio de Janeiro. Junho 1957. P. 5-27.

La autora dedica su trabajo al estudio de la asistencia psiquiátrica infantil en el Distrito Federal del Brasil, manifestando que existen instituciones para atender a los niños con todos los tipos de problemas, pero son insuficientes y las considera poco satisfactorias.

Se refiere a la asistencia de los infante juveniles, a los retardados mentales y niños con otros defectos. Los aspectos principales del desarrollo de un programa asistencial son: tratamiento de los problemas del retardo mental, tratamiento de los problemas de delincuencia infantil y tratamiento de los problemas emocionales.

Presta prolija atención a las Clínicas de Orientación, haciendo una reseña histórica de las existentes en los Estados Unidos de América y en Inglaterra.

Establece que las finalidades de estas clínicas son: realizar

el estudio y tratamiento de niños y adolescentes con problemas emocionales y de conducta; prestar servicios educativos, que tengan como finalidad el adiestramiento y formación de personal especializado; realizar trabajos en la comunidad y de investigación.

Estudia las dificultades con que se enfrenta al crearse una clínica de esta naturaleza y da sus características esenciales: tipo de formación de los profesionales, tipo de los pacientes y tipo de tratamiento.

Destaca los cuatro tipos de servicios que puede prestar: A. casos de servicio completo; B. casos de cooperación; C. casos de servicio especial y consejos; D. casos para diagnóstico.

Elsa Müller

Informaciones

SE PROPONE EL NOMBRE DEL DR. ROBERTO BERRO PARA LA COLONIA EDUCACIONAL DE SUAREZ. — De acuerdo a lo manifestado en nuestro NOTICIARIO Nº 122 de enero de 1958, damos a conocer a continuación la nota por la que se propicia la iniciativa de rendir un justificado homenaje al Dr. Roberto Berro, designándose con su nombre la Escuela Educacional de Varones de Suárez.

"El Consejo del Niño, con el voto unánime de todos sus integrantes, eleva a la superlidad, su aspiración de llamar con el nombre de Escuela Educacional "Dr. Roberto Berro" lo que es hoy nuestra Colonia Educacional de Varones, situada en la localidad de Suárez.

"Obvio sería destacar, en forma pormenorizada, la extraordinaria labor que realizó el Dr. Roberto Berro en pro de nuestra infancia, desde todos los sitios que el destino le deparó a lo largo de toda una larga y fecunda vida consagrada, como pocas, al logro de los más altos fines humanos.

"Profesor, primer Presidente-Director General de este Instituto —cuya organización lleva, en su propia estructura, el sello inconfundible de su corazón y su talento— legislador eminente, gobernante prestigioso y funcionario rector en el plano internacional de la Protección a la Infancia, su nombre está indefectiblemente unido a todo lo que signifique, en nuestro país y en América toda, un gesto altruista hacia la niñez preterida o una actitud comprensiva para la juventud descarriada.

"Y, precisamente, su encendida preocupación por los gravísimos problemas que plantea hoy, en todo el mundo occidental, la adolescencia inadaptada, llevó a Berro a concebir doctrinariamente primero, y luego llevar a la realidad, lo que es hoy nuestra Colonia Educacional de Menores.

"Berro dedicó a esta Colonia lo mejor de sus esfuerzos y lo máspreciado de su espíritu selecto. Al término de su labor el testimonio de las altas personalidades que la visitaron —y cuyas impresiones constan en los archivos correspondientes— constituyen elocuente y reconfortante expresión de lo que el Estado puede y debe hacer frente a la minoridad anti-social.

"Hoy que estamos en vías de rehacer esta Colonia, reconstruyendo sus hogares derruidos, orientando su actividad agrícola, programando para determinado tipo de menor, que no debe estar allí, otro establecimiento de seguridad verdaderamente educativo, pro-

curando, para cada hogar, Regente maestro que comparta con su propia familia las incidencias del diario vivir, junto a los menores que el Estado debe proteger, pensamos que no seríamos del todo justos, si, frente a este esperanzado renacer de valores, no recordáramos el nombre del Dr. Berro bajo cuya inspiración —nos sentimos honrados en declararlo— estamos guiando nuestros pasos.

“Oportuno nos parece señalar que no es la primera vez que se propone este merecidísimo homenaje al Dr. Berro. En cierto momento de la actuación del Dr. Berro, el Poder Ejecutivo estaba dispuesto a distinguir con su nombre la Colonia Educacional de Menores. Lamentablemente estos nobles propósitos no pudieron cumplirse. Se alzó en su contra una voz potente y decidida. Fue el propio Dr. Berro quien se opuso tenazmente y la Colonia, naturalmente, siguió sin nombre propio.

“Hoy, nosotros nos honramos recogiendo esa iniciativa. Creemos que en estos momentos, este homenaje, al lado de su indiscutible sentido de justicia, será para todos nosotros y para quienes nos sustituyan en el gobierno del Organismo, un compromiso de honor para hacer a la Colonia Educacional de Menores lo que Berro deseaba que fuera.

“Esta recuperación será, sin ninguna duda, el mejor complemento al homenaje que le queremos tributar a su esclarecida memoria.

“Saludo al señor Ministro con las expresiones de mi más elevada y atenta consideración. — Dr. Alfredo Alambarri, Presidente Director General.”

EL CONSEJO DEL NIÑO SOLICITA QUE LA CASA DEL NIÑO SE LLAME EN EL FUTURO “JULIO A. BAUZÁ”. — Al cumplirse en enero de 1958, 50 años de la fundación del primer consultorio Gota de Leche —inspiración del Dr. Julio A. Bauzá, quien durante muchos años fuera primeramente delegado de Cuba y luego del Uruguay ante el INSTITUTO, y actualmente Miembro de Honor de su Consejo Directivo— el Consejo del Niño, por intermedio de su presidente Dr. Alfredo Alambarri, se dirige al Poder Ejecutivo solicitando que la Casa del Niño sea llamada en el futuro, Casa del Niño “Dr. Julio A. Bauzá”.

La nota cursada al ministro de Instrucción Pública y Previsión Social, Clemente Ruggia, señala que hoy los consultorios Gotas de Leche están esparcidos por toda la República, por lo que la obra de Bauzá ha tenido como consecuencia honrosa que el Uruguay ostente, en Latinoamérica, los más bajos índices de mortalidad infantil.

Agrega, también, que la versación de Bauzá en los problemas

sociales del niño, lo llevó, en 1925, a crear el "Lactarium" en la Casa del Niño, cuya dirección ejerció desde su fundación en el referido año.

Allí demostró —dice la nota— su garra de médico eminente y su sensibilidad de sociólogo certero. Enumera entonces que, a influjo de su inspiración, fueron naciendo el Albergue para madres desamparadas con su pequeño hijo, la Oficina Jurídica para la protección legal de la madre abandonada, el Fichero Central de Familias Abandonadas, el Servicio de Ayuda Social para la prevención del abandono, el Curso para Institutrices y el Curso de Puericultura para los estudiantes de la Clínica Pediátrica de la Facultad de Medicina, entre otros.

Ratificando esta afirmación, y a mayor abundamiento, incluye el parecer de algunos representantes de universidades europeas y americanas (Ombredanne, Lepine, Frankel, Baeza Goñi, etc), que calificaran a la Casa del Niño como "única en lo completa y perfecta".

Finalmente se subraya que Julio A. Bauzá fue Director de la División Primera Infancia (1935), y que, posteriormente, en marzo de 1943, llegó con todos los honores, al cargo de Presidente Director General del Consejo del Niño.

Por los motivos expuestos, se solicita que se denomine "Dr. Julio A. Bauzá" a la Casa del Niño.

PLAN PARA LA ATENCION DOMICILIARIA DEL PARTO EN LA ZONA DEL CENTRO DE SALUD DE FERNANDO DE LA MORA. Paraguay — Publicamos a continuación un extracto del plan preparado por el Director del Departamento Materno Infantil Dr. Julio Martínez Quevedo, para la atención del parto a domicilio que ya ha sido aprobado y se llevará a la práctica inmediatamente.

De conformidad a una recomendación de los organismos técnicos internacionales que cooperan en el país (O.M.S. -UNICEF) esta Dirección ha estudiado un plan para la atención domiciliaria del parto en una zona rural.

Hemos elegido el pueblo de Fernando de la Mora para la realización de este proyecto por los siguientes motivos:

1º — A fin de satisfacer un deseo de esa población y levantar el prestigio del Centro de Salud local.

2º — Por el alto porcentaje de "partos sin atención profesional". — y

3º — Por la cercanía de la Capital que permitirá una más fácil supervisión.

Damos seguidamente algunas cifras de los años 1955 y 1956, que son muy demostrativas:

Fernando de la Mora

Atención del parto

Año	Nacimientos	con prof.	%	sin aten. prof.	%
1955	375	101	26,9	274	73,1
1956	359	139	38,7	220	61,3

Mortalidad Infantil

Año	Muertos — 30 días	Tasa x 1.000 nac. viv.
1955	11	29,3
1956	12	31,4

Mortalidad Neo-Natal

Año	Muertos — 30 días	% mort. Infant.	Tasa x 1000 nacidos vivos
1955	7	63,5	18,6
1956	8	66,6	22,2

A. — Objetivos

1. — Iniciar un programa demostrativo de atención de partos domiciliarios en el medio rural, en la zona del Centro de Salud de Fernando de la Mora.
2. — Adiestrar y supervisar a parteras empíricas de Compañías distantes.
3. — Supervisión de todo parto que se produzca en la zona, sin atención profesional.
4. — Servir de campo de entrenamiento para las obstetras que van a trabajar en el medio rural.

Actividades previas

a) Con las Obstetras:

- 1) Cursillo de refrescamiento sobre atención del parto, puerperio y sus complicaciones.
- 2) Atención del recién nacido.
- 3) Nociones básicas sobre enfermería obstétrica.

b) Con las empíricas:

1) Realizar un censo de las "empíricas" de la zona estableciendo un tarjetero individual en que conste, nombre y apellido, edad, dirección, tiempo de trabajo, etc. y en el cual se irá anotando los partos atendidos por cada una de ellas y toda observación relacionada con su trabajo.

2) Realizar cursillos periódicos muy elementales haciendo hincapié en los siguientes puntos:

2.1. — Importancia del control pre-natal (Control médico, alimentación, etc.).

2.2. — Signos de peligro durante el embarazo (hemorragias, edema, etc.).

2.3. — Prohibición de dar medicina a la madre y al niño.

2.4. — Preparación de la madre para el parto (Prohibición de examinar interiormente a la madre, ni meter dedos ni instrumento alguno).

2.5. — Preparación de la comadrona para el parto (higiene de las manos y uñas, vestidos y cabellos, etc.).

2.6. — Síntomas de peligro en el parto y puerperio. (convulsiones, hemorragias, etc.).

2.7. — Cuidados del recién nacido (cuidados del ojo y del ombligo - alimentación).

2.8. — Cuidados de la puérpera.

Clasificación de las Empíricas

Luego de conocer todos los antecedentes de las "empíricas" y su interés y aprovechamiento del cursillo, deberán ser clasificadas en los siguientes grupos:

1. — Grupo A. — Corresponde las "empíricas" de larga experiencia en el oficio, que han asimilado las reglas sanitarias dictadas, asistiendo con regularidad a las charlas y citaciones y buen maletín de trabajo.

2. — Grupo B. — Empíricas con alguna experiencia que asisten con regularidad a las charlas, citaciones y buen maletín de trabajo.

3. — Grupo C. — Empíricas de poca experiencia, asisten con regularidad a las charlas, pero no mejoran en el aprendizaje de los partos sanitarios siendo su nivel social muy bajo, analfabetas. Incluímos también a las "empíricas" de más de 55 años de edad.

En el curso del programa las empíricas deberán ser ascendidas o rebajadas de categoría, según la labor que realicen.

Los médicos y enfermeras deberán realizar una intensa campaña educativa para lograr que las embarazadas soliciten los servicios de las "empíricas" de los dos primeros grupos, con este fin

el Centro preparará lista de las "empíricas" por zonas para facilitar esta campaña.

Obligaciones de las Empíricas

a) Las P. E. están obligadas a traer las prenatales al Centro de Salud para ser inscriptas en la clínica correspondiente. Esta inscripción debe hacerse lo más tempranamente posible, antes del 59 mes del embarazo.

b) Las P. E. están obligadas a denunciar los nacimientos en las primeras 24 horas.

c) Las P. E. están obligadas a vigilar el puerperio y las secuelas del post-parto, denunciando cualquier anormalidad.

d) Las P. E. deben denunciar el ejercicio de las no inscriptas en el Centro de Salud.

e) Las P. E. deberán prestar la mayor colaboración posible.

f) No atenderán partos de "primigestas".

g) No atenderán partos de embarazadas que no hayan seguido su control pre-natal.

h) Deberán solicitar inmediata ayuda al Centro de Salud en caso de partos difíciles.

Normas generales para la asistencia en el parto y atención en el puerperio

1. — Las madres que viven en la zona de influencia del Centro de Salud serán divididas en dos categorías:

a) Las que viven en la zona urbana, y

b) Las que viven en la zona rural o compañías.

2. — Las madres que hayan seguido su control P. N. en el Centro de Salud y estén comprendidas en la categoría a) serán atendidas por las obstetras del servicio.

3. — El parto de primíparas en lo posible será remitido a un servicio hospitalario para su atención, debiendo el servicio realizar todas las diligencias necesarias para lograr este objetivo.

4. — Las madres que viven en las compañías serán atendidas por parteras "empíricas" controladas por el Centro de Salud.

5. — Las obstetras del Centro de Salud deben programar, atender un parto una vez al mes, con una partera "empírica", debiendo hacerse rotación con ellas.

6. — Las obstetras deben programar la supervisión de cada quinto parto a lo menos, atendido por "empíricas". Después de cada parto atendido por "empíricas" la obstetra del Centro hará una supervisión indirecta, debiendo hacerlo inmediatamente de recibida la denuncia de un parto.

7. — Se les debe hacer hincapié a las Empíricas sobre la denuncia dentro de las 24 horas de los partos atendidos por ellas a fin de cumplir lo establecido en el número anterior.

8. — La obstetra jefe programará la supervisión de cada quinto parto atendido por las obstetras del Centro de Salud.

9. — Las obstetras atenderán inmediatamente todo pedido de auxilio formulado por las empíricas a cualquier hora del día o de la noche.

Normas generales para visitas domiciliarias

1. — Es obligación de las obstetras conocer bien la zona que van a trabajar.

2. — Las obstetras harán las visitas a las pre-natales durante el último mes del embarazo a fin de dar instrucciones para los preparativos del parto y cerciorarse de las comodidades de la casa.

3. — La puérpera será visitada:

a) A las 24 horas después del parto. En esta visita se hará una revisión completa de la madre y del niño. Se demostrará a la madre su cuidado perineal, cuidado de los pechos y el baño de esponja para el niño. Consejos sobre alimentación y administración de líquido al recién nacido.

b) Al tercer día en el cual se vuelve a revisar por completo a la madre y al niño, se le dejará que ella demuestre su toilette y a su asistente el baño del niño.

c) Al sexto día se hará la última visita a la madre y al niño. Si ya se ha caído el cordón umbilical del niño se hará una demostración del baño de tina. En esta visita se le dará a la madre una citación para que lleve al niño al Centro de Salud cuando cumpla los quince días y a ella cuando cumpla los treinta días.

Durante cada visita la obstetra deberá preocuparse por la higiene y alimentación de la puérpera y del niño.

ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PROYECTADAS POR LA ESCUELA PUBLICA EN LA COMUNIDAD RURAL. — La señora Delia Geribón de Mendizábal presentó al Seminario de Servicio Social de la América Latina, que tuvo lugar en Montevideo del 20 de julio al 2 de agosto de 1957, un interesante trabajo: "Oportunidad de práctica profesional para las asistentes sociales en las actividades de bienestar social proyectadas por la escuela pública en la comunidad rural", basado en diez años de experiencia en un medio rural vívidos por la Escuela Urbana Nº 17 de La Sierra, Departamento de Maldonado, Uruguay.

La autora define conceptos, realiza una reseña objetiva de la obra, comenta el Club Agrario de Niños y Jóvenes, da las características de los proyectos desarrollados por los socios. En un plan de trabajo figuran: proyectos agrarios o de economía del hogar, proyectos socio-culturales, proyectos deportivos y recreativos.

Destaca en forma prolija y detallada las relaciones con la comunidad, dando cuenta también de otras actividades como el cine. Tres aspectos fueron enfocados en esta actividad: cine educativo dentro del ámbito escolar, cine educativo para la comunidad y el cine como fuente de recursos.

Informa de la creación de un Comité Patriótico, fundado en el año 1950 con motivo del centenario de Artigas, cuya constitución promovió la Escuela, que fue integrado por distintos elementos de la comunidad. En esa oportunidad y también como homenaje al Padre de la Patria, la Asociación de Ex-Alumnos fundó la primera biblioteca circulante de la comunidad. En 1953, la Escuela auspició la formación de un conjunto coral.

Finalmente, hace un detenido análisis de la escuela como centro de alfabetización y educación fundamental.

LA AMERICA EN QUE VIVIMOS. — Consideramos de utilidad para todos nuestros lectores transcribir el siguiente cuadro de los Estados Miembros de la Organización de los Estados Americanos, tomado del Informe anual del Secretario General, Dr. José A. Mora, correspondiente a los años 1956-57:

País	Capital	Area total (en Km ²) (1)	Población estimada (al 30 de junio de 1957)
Argentina	Buenos Aires .	2,778,412	19,674,075
Bolivia	La Paz	1,098,581	3,272,764
Brasil	Río de Janeiro.	8,513,844	61,268,423
Colombia	Bogotá	1,138,355	13,227,480
Costa Rica	San José	50,900	1,033,600
Cuba	La Habana ...	114,524	6,410,000
Chile	Santiago	741,767	7,118,967
Ecuador	Quito	270,670	3,897,449
El Salvador	San Salvador .	20,000	2,268,464
Estados Unidos .. de América	Washington, D. C.	7,827,976	171,229,000 (2)
Guatemala	Guatemala	108,889	3,429,600
HAÍTI	Puerto Príncipe	27,750	3,390,000
Honduras	Tegucigalpa ..	112,088	1,739,210
México	México, D. F. .	1,969,367	31,426,190
Nicaragua	Managua	148,000	1,288,007
Panamá	Panamá	74,470	959,800
Paraguay	Asunción	406,752	1,601,000
Perú	Lima	1,249,049	9,923,000
Rep. Dominicana .	Ciudad Trujillo	48,734	2,698,126
Uruguay	Montevideo ...	186,926	2,668,130
Venezuela	Caracas	912,050	6,129,708

(1) Fuente: United Nations Demographic Yearbook 1956.

(2) Excluyendo los territorios y las dependencias.

Índice general por autores, materias y países ⁽¹⁾

Tomo XXXI (Año 1957)

A

ABANDONO

El abandono infantil. Por Alfredo Alambarri y Alberto Pérez Scremini. Bol.: 287.

Congreso nacional sobre el menor desamparado o abandonado. La Plata, Argentina. Bol.: 315.

Protección social y moral del niño y de la familia. Abandono del menor. Por Manuel Frutos. Bol.: 40.

ACCIDENTES

Tasa de accidentes de la infancia en los Estados Unidos de América. Not.: 74.

ACHARD, José Pedro

Centro de estudios jurídicos juveniles. Bol.: 49.

Retratos. Véase: RETRATOS

Sección libros y revistas:

Lecciones de criminología. Por Hugo César Cadima Maldonado. Bol.: 320.

The legal status of women in the United States of America. United States Department of Labor. Bol.: 201.

La pratique de l'enquete sociale sur l'enfance en danger. Por Raymonde Gain. Bol.: 136.

ADOLESCENCIA

VIII Congreso de la Unión Internacional de Asociaciones Regionales para la protección a la infancia y a la adolescencia. (L'U.N.A.R.) Toulouse, Francia. Conclusiones y votos. Bol.: 190.

La Cruz Roja Juvenil. Managua, Nicaragua. Not.: 43.

Medidas preventivas para proteger a los jóvenes. Río de Janeiro. Brasil. Not.: 19.

AGUERRI, Josefa Toledo de

"Mujer de las Américas 1950". Libro de oro. Ofrenda intelectual

(1) A fin de facilitar la encuadernación de la revista de modo que primero se ordenen los cuatro números del BOLETIN y a continuación los ocho números del NOTICIARIO, este Índice General lleva numeración independiente de 1 a 51. Los números que llevan los artículos se refieren sólo a las páginas de aquellas publicaciones sin hacer referencia al número que corresponde a cada ejemplar.

a Josefa Toledo de Aguerri. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 201.

ALAMBARRI, Alfredo

y Alberto Pérez Scremini

El abandono infantil. Bol.: 287.

ALIMENTACION

Alimentación. Colombia. Not.: 86.

Centro de alimentación preescolar. Tegucigalpa. Honduras. Not. 107.

IV conferencia sobre problemas de nutrición. Guatemala. Not.: 122.

Curso de perfeccionamiento para dietistas. Santiago. Chile. Not.: 7.

Sección libros y revistas:

Normas para el funcionamiento, organización y administración de una cocina de leche. Servicio Nacional de Salud. Chile. Comentario por Raquel Gómez. Bol.: 325.

Los requerimientos dietéticos de la madre que cría y la incidencia de la hipoalimentación en las hipogalácticas y eugalácticas, por Luis A. Beteta Davila. Comentario por Leda Calvo. Bol.: 324.

Simposios sobre nutrición infantil. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 382.

Los trastornos de la nutrición de la infancia y su ubicación en la "Clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción". (Sexta revisión). Por Adolfo Morales. Bol.: 57.

ANALFABETISMO

Alfabetización. México. Not.: 124.

Campaña de alfabetización en Bolivia. Not.: 51.

Lucha contra el analfabetismo. El Salvador. Not.: 118.

ANORMALES

Campaña pro asistencia y educación especial del niño. Uruguay. Not.: 30.

IV congreso de la Asociación Internacional de Niños Inadaptados. Lausana. Suiza. Bol.: 430.

Dirección de enseñanza para excepcionales. Argentina. Not.: 50.

Escuela de adiestramiento en Vineland. Nueva Jersey. Estados Unidos de América. Not.: 73.

Escuela de educadores especializados para la infancia inadaptada, por Luis M. Petrillo. Bol.: 411.

Hogares de prevención social. Ecuador. Not.: 40.

Los niños excepcionales. Estados Unidos de América. Not.: 41.

Nuevas escuelas para excepcionales. Argentina. Not.: 83.

Para proteger a los niños mentalmente retardados. Estados Unidos de América. Not.: 23.

Planes de estudio para especialistas en la educación de niños anormales. México. Bol.: 447.

ARCHILA, Ricardo

Historia de la sanidad en Venezuela. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 133.

ARGENTINA

Asociación de Ayuda y Orientación al Inválido. Buenos Aires. Not.: 34.

Distinción honorífica a la Srta. Marta Ezcurra. Not.: 99.

Caja de compensaciones familiares para empleados de comercio. Buenos Aires. Not.: 33.

Congreso nacional sobre el menor desamparado o abandonado. La Plata. Bol.: 315.

Consejo Nacional del Menor. Bol.: 330.

Contratación de técnicos: Emma Guastavino. Not.: 17.

Dan denominación en honor del Uruguay a 32 escuelas de la Prov. de Entre Ríos. Not.: 18.

Dirección de enseñanza para excepcionales. Not.: 50.

Dos nuevas instituciones de vivienda en la Argentina. Not.: 2.

Enseñanza de la enfermería en Argentina. Not.: 82.

Estudio de los nuevos salarios familiares. Not.: 51.

Estudio exhaustivo sobre la protección del Estado sobre los menores en Santa Fe. Not.: 99.

Instituto de orientación educativa. Buenos Aires. Not.: 113.

Instituto psicopedagógico para niños "Dr. José Ramos Mejía". Not.: 99.

VII jornadas argentinas de pediatría. Rosario. Bol.: 197.

Lucha contra la parálisis infantil. Not.: 34.

Muestra internacional de periodismo infantil. Buenos Aires. Not.: 114.

Nueva estructura del indigenismo argentino. Not.: 18.

Nuevas escuelas para excepcionales. Not.: 83.

Nuevos profesores titulares de clínica pediátrica y puericultura en Argentina. Not.: 19.

Nuevos servicios asistenciales. La Rioja. Not.: 33.

Postergación de las jornadas argentinas por la infancia. Buenos Aires. Not.: 19.

Protección sanitaria del niño. Por Francisco Menchaca. Bol.: 11.

IV reunión sanitaria regional de la cuenca del Plata. Porto Alegre. Not.: 20.

Sección libros y revistas:

El asma en el niño, por J. L. Lauría. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia de lictógena, por Juan Ricardo Colombo. Comentario por Sara Broqua. Bol.: 138.

Sociedad Argentina de Pediatría. Nuevas autoridades. Not.: 82.

Sociedad de Pediatría del Litoral. Nuevas autoridades. Not.: 49.

Symposium de pediatría. Santa Fe. Not.: 66.

XX aniversario de la Dirección de Menores de la Provincia de Buenos Aires. Not.: 66.

ASISTENCIA

Asistencia a la infancia. Brasil. Not.: 52.

Asistencia técnica al Brasil en economía doméstica. Not.: 101.

Campaña pro asistencia y educación especial del niño. Uruguay. Not.: 30.

Centro experimental de asistencia médico-social "San Joaquín". Chile. Not.: 117.

Creación de un régimen de asistencia familiar. Bolivia. Not.: 2.

Nuevos servicios asistenciales. La Rioja, Argentina. Not.: 33.

Nuevos servicios asistenciales. Perú. Not.: 44.

Se crea un organismo coordinador de asistencia social. Costa Rica. Not.: 54.

Trabajo de la misión de asistencia técnica de la UNESCO. Ecuador. Not.: 22.

B

B.C.G. Véase: TUBERCULOSIS

BALCONI, Marcella

Sviluppo affettivo del bambino. Comentario por Elsa Müller. Bol.: 440.

BARBAGELATA, Raquel Hors de

Sección libros y revistas:

A community approach to delinquency. Por Charles W. Leonard. Bol.: 439.

BASAGOITI, Vicente

Reglamentación sobre la ordenación y funcionamiento del Centro de recién nacidos y prematuros del Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Bol.: 341.

BEJARANO, Jorge

La experiencia colombiana en la erradicación de un vicio. Bol.: 402.

BELGICA

Congreso mundial de bienestar infantil. Bruselas. Bol.: 431.

BENAVIDES V.

y otros

Infecciones del recién nacido. Comentario por N. García Medina.

Bol.: 324.

BERMUDEZ, Washington

Retratos. Véase: RETRATOS

BERRO, Roberto

Homenaje a la memoria del Dr. Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Uruguay Not.: 110.

BETETA DAVILA, Luis A.

Los requerimientos dietéticos de la madre que cría y la incidencia de la hipoalimentación en las hipogalácticas y eugalácticas. Comentario por Leda Calvo. Bol.: 324.

BIBLIOGRAFIAS

Bibliografía de servicio social. Bol.: 212.

Libros traducidos y publicados por la Biblioteca Interamericana de estadística teórica y aplicada de la Comisión de educación estadística del Instituto Interamericano de Estadística. Por Adolfo Morales. Bol.: 209.

Literatura infantil y juvenil. Bol.: 344.

BIBLIOTECAS

Biblioteca escolar primaria piloto en La Habana. Cuba. Not.: 104.

Biblioteca pública piloto de Medellín para Latinoamérica. Colombia. Not.: 38.

Bibliotecas internacionales. Estados Unidos de América. Not.: 75.

Bibliotecas y jardines de infantes. San Pablo. Brasil. Not.: 68.

Labor de la biblioteca de Medellín. Colombia. Not.: 117.

Plan orgánico para un servicio de bibliotecas escolares. Panamá. Not.: 75.

Primera biblioteca ambulante. Perú. Not.: 126.

Seminarios sobre evaluación de bibliotecas para niños. Chicago, Estados Unidos de América. Not.: 73.

BOLIVIA

Campaña de alfabetización en Bolivia. Not.: 51.

Creación de un régimen de asistencia familiar. Not.: 2.

Currículum, planes y programas de enseñanza. Not.: 100.

Labores de educación fundamental en Bolivia. Not.: 34.

Mejora de las prestaciones económicas del régimen de asignaciones. Not.: 115.

Organización de servicios sanitarios. Not.: 84.

Paracaya, escuela normal que trabaja con SCIDE. Cochabamba. Not.: 100.

Protección a los niños lisiados. Not.: 114.

Sección libros y revistas:

Lecciones de criminología, por Hugo César Cadima Maldonado.

Comentario por José P. Achard. Bol.: 320.

Seguridad social relativa a la maternidad. Not.: 83.

Seminario de Bolivia. Bol.: 61.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Sociedad de Pediatría de Cochabamba. Nuevas autoridades. Not.: 51.

BRASIL

Asistencia a la infancia. Not.: 52.

Asistencia técnica al Brasil en economía doméstica. Not.: 101.

Asociaciones existentes en Río de Janeiro que se dedican al problema de la parálisis infantil. Not.: 84.

Aumenta el número de cooperativas distribuidoras de libros y material escolar. Not.: 101.

Bibliotecas y jardines de infantes. San Pablo. Not.: 68.

Brasil crea un Centro de demostración de rehabilitación y enseñanza de personal. San Pablo. Not.: 36.

Colaboración de los escolares en la campaña contra la tuberculosis. Not.: 4.

II Congreso del Nordeste de ginecología y obstetricia. Recife. Not.: 3.

IV Conferencia scout interamericana. Río de Janeiro. Not.: 4.

Cursos especiales para auxiliares femeninos. Río de Janeiro. Not.: 37.

Educación sanitaria. Not.: 36.

Estudios psicosociales y pedagógicos. Not.: 19.

I exposición internacional del libro infantil. Río de Janeiro. Not.: 67.

Extensión y mejoramiento del sistema escolar. Not.: 102.

Fundación brasileña contra la parálisis infantil. Not.: 52.

Hospital de clínica infantil. San Pablo. Not.: 35.

El Instituto Indigenista Interamericano publicó una edición portuguesa del manual para parteras del Dr. Leo Eloesser. Not.: 115.

Intercambio científico internacional de la Asociación Maternidad de San Pablo. Not.: 102.

Legionarios para la defensa del menor. San Pablo. Not.: 85.

Medidas preventivas para proteger a las jóvenes. Río de Janeiro. Not.: 19.

Pabellón para niños tuberculosos. Bahía. Not.: 85.

Puesto de puericultura. Not.: 116.

Reconocimiento oficial de la Escuela de servicio social de Manaus. Amazonas. Not.: 84.

IV reunión sanitaria regional de la cuenca del Plata, Porto Alegre. Not.: 20.

Sección libros y revistas:

El servicio social rural en Brasil. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

Seminario latinoamericano sobre el papel de la mujer en el progreso rural. Río de Janeiro. Bol.: 187.

Seminario regional de educación de adultos. Porto Alegre. Not.: 67.

Sociedad de obstetricia y ginecología del Brasil. Not.: 116.

Sociedad de Pediatría de Bahía. Nuevas autoridades. Not.: 101.

Sociedad para la higiene mental y la psiquiatría infantil en San Pablo. Not.: 20.

Tuberculosis en la infancia. Not.: 115.

Tuberculosis infantil. Not.: 84.

Vacunación antipoliomielítica. Not.: 52.

BROQUA, Sara

Sección libros y revistas:

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia delictógena. Por Juan Ricardo Colombo. Bol.: 138.

C

CADIMA MALDONADO, Hugo César

Lecciones de criminología. Comentario por José P. Achard. Bol.: 320.

CALVO, Leda

Sección libros y revistas:

Los requerimientos dietéticos de la madre que cría y la incidencia de la hipoalimentación en las hipogalácticas y eugalácticas. Por Luis Beteta Davila. Bol.: 324.

CINEMATOGRAFIA

Expresivo homenaje se tributó al profesor Emilio Fournié. Uruguay. Not.: 79.

CODIGOS

Anteproyecto del código del niño paraguayo. Not.: 43.

COLOMBIA

Alimentación. Not.: 86.

Biblioteca pública piloto de Medellín para Latinoamérica. Not.: 38.

Centro comunal rural de La Chamba. Not.: 86.

La colonia de vacaciones de la Cruz Roja. Not.: 39.

XI Congreso panamericano del niño. Bogotá. 1959. Not.: 113.

Cooperativa piloto. Not.: 38.

Creación de un banco en favor de la educación. Not.: 5.

Cursillo de pediatría en Tunja. Not.: 68.

Curso regular de vivienda y becas en el CINVA para 1958.

Not.: 102.

Equipo para estudio del método psicoprofiláctico del parto.

Not.: 69.

La experiencia colombiana en la erradicación de un vicio, por Jorge Bejardo. Bol.: 402.

Experiencia de programas rurales en Buga. Not.: 103.

Fundación Virgilio Barco. Cúcuta. Not.: 53.

Labor de la biblioteca de Medellín. Not.: 117.

Labor de la Cruz Roja colombiana. Not.: 117.

Lucha contra la viruela. Not.: 53.

Mayor protección a la infancia. Not.: 39.

Plan quinquenal de educación. Not.: 5.

Proyecto sobre edificios multifamiliares de bajo costo desarrollan los becarios del Centro Interamericano de Vivienda y Planeamiento de la O.E.A. Not.: 103.

Sociedad Colombiana de Gastroenterología. Not.: 21.

Sociedad Colombiana de Odontopediatría. Not.: 69.

La vivienda de interés social en los países de América y su influencia sobre el niño. Por Héctor Pedraza. Bol.: 46.

COLOMBO, Juan Ricardo

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia delictógena. Comentario por Sara Broqua. Bol.: 138.

CONFERENCIAS Y CONGRESOS

Sección conferencias y congresos: 112, 187, 304 y 426.

SOBRE ABANDONO

Congreso nacional sobre el menor desamparado o abandonado. La Plata, Argentina. 18-24 de noviembre de 1957. Anuncio. Bol.: 315.

SOBRE ADOLESCENCIA

VIII Congreso de la Unión Internacional de Asociaciones Regionales para la protección a la infancia y a la adolescencia. (L'U.N.A.R.) Toulouse, Francia. Conclusiones y votos. Bol.: 190.

SOBRE ALIMENTACION

IV Conferencia sobre problemas de nutrición. Guatemala. Not.: 122.

SOBRE ANORMALES

IV Congreso de la Asociación Internacional de Educadores de niños inadaptados. Lausana, Suiza. 20-24 de junio de 1958. Bol.: 430.

SOBRE ENSEÑANZA

IV Congreso americano de educadores. Montevideo, Uruguay. 21-23 de enero de 1957. Not.: 15.

Jornadas pedagógicas en el Consejo del Niño. Montevideo, Uruguay. Not.: 94.

SOBRE ENSEÑANZA MEDICA

II Conferencia mundial de enseñanza médica. Chicago, Illinois. Estados Unidos de América. Agosto 30-setiembre 4 de 1959. Temario. Bol.: 317.

SOBRE ESCULTISMO

IV Conferencia Scout Interamericana. Río de Janeiro. Brasil. Programa. Not.: 4.

SOBRE FAMILIA

Congreso mundial de la familia. París, Francia. 16-21 de junio de 1958. Temario. Bol.: 316.

SOBRE GINECOLOGIA

II Congreso del Nordeste de ginecología y obstetricia. Recife, Brasil. 11-14 de noviembre de 1956. Temas. Not.: 3.

II Congreso uruguayo de ginecología. Montevideo. 20-26 de octubre de 1957. Programa. Bol.: 199.

SOBRE JURISPRUDENCIA

V Congreso internacional de defensa social. Estocolmo, Suecia. 25-30 de agosto de 1958. Anuncio. Bol.: 200.

SOBRE LISIADOS

Conferencia interamericana de rehabilitación. 8-12 de noviembre de 1957. Anuncio. Not.: 91.

SOBRE MEDICINA

III Congreso centroamericano de pediatría y VII congreso nacional de medicina. Guatemala. Bol.: 112.

SOBRE NIPIOLOGIA

IX Congreso nacional de nipiología y V jornada internacional nipiológica. Trieste, Italia. 23-26 de mayo de 1957. Trabajos presentados. Bol.: 318.

SOBRE OBSTETRICIA

II Congreso del Nordeste de ginecología y obstetricia. Recife, Brasil. 11-14 de noviembre de 1956. Temas. Not.: 3.

SOBRE ODONTOLOGIA

III reunión del Consejo Panamericano de Odontología infantil. Miami Beach, Florida. Anuncio. Not.: 106.

SOBRE PARALISIS INFANTIL

IV Conferencia internacional sobre poliomielitis. Ginebra, Suiza. 8-12 de julio de 1957. Temario. Bol.: 315.

SOBRE PEDAGOGIA

Jornadas pedagógicas en el Consejo del Niño. Montevideo, Uruguay. 15-17 de julio de 1957. Conclusiones. Bol.: 304.

SOBRE REDIATRIA

III Congreso centroamericano de pediatría y VII congreso nacional de medicina. Guatemala. Bol.: 112.

VII Congreso nacional de pediatría. Monterrey, México. 29 de abril-3 de mayo de 1958. Bol.: 430.

V Congreso panamericano de pediatría. Lima, Perú. 5-11 de agosto de 1957. Proyecto de temario. Bol.: 129. Programa. Not.: 76. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 313.

III Jornada pediátrica de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil. México. Not.: 124.

VII Jornadas argentinas de pediatría. Rosario. 9-11 de mayo de 1957. Programa. Bol.: 197.

II Jornadas pediátricas nacionales. Quito, Ecuador. Bol.: 127.

II Jornadas pediátricas uruguayas. Ciudad de Melo. 28 de noviembre-19 de diciembre de 1957. Not.: 111.

SOBRE PROTECCION A LA INFANCIA

Conferencia internacional de estudio sobre el niño en la familia. Tokio, Japón. 23-28 de noviembre de 1958. Bol.: 432.

VII Congreso de la Unión Internacional de Asociaciones regionales para la protección a la infancia y a la adolescencia (L'U.N.A.R.) Toulouse, Francia. Conclusiones y votos. Bol.: 190.

Congreso mundial de bienestar infantil. Bruselas, Bélgica. 20-26 de julio de 1958. Bol.: 431.

XI Congreso panamericano del niño. Bogotá, Colombia. 1959. Anuncio. Not.: 113.

Postergación de las jornadas argentinas por la infancia. Buenos Aires. Not.: 19.

SOBRE SALUD PUBLICA

Congreso mundial de la salud. Folkestone, Gran Bretaña. Bol.: 128.

SOBRE SERVICIO SOCIAL

III Congreso panamericano de servicio social. San Juan, Puerto Rico. Bol.: 129.

Seminario de enseñanza del servicio social latinoamericano. Montevideo, Uruguay. 20 de julio-2 de agosto de 1957. Bol.: 426.

COOPERATIVISMO

Aumenta el número de cooperativas distribuidoras de libros y material escolar. Brasil. Not.: 101.

Cooperativa piloto. Junín, Colombia. Not.: 38.

I reunión de dirigentes oficiales del movimiento cooperativo de Centro América. Not.: 10.

Seminario de cooperativismo. Guatemala. Not.: 25.

COSTA RICA

Asociación Costarricense de Pediatría. San José. Not.: 69.

Capacitación psicopedagógica. Not.: 21.

III Congreso internacional de americanistas. San José. Not.: 117.

Estadísticas sobre enseñanza primaria. Not.: 104.

Prevención de la delincuencia juvenil. Not.: 104.

Se crea un organismo coordinador de asistencia social. Not.: 54.

CRIMINOLOGIA

Sección libros y revistas:

Lecciones de criminología. Por Hugo César Cadima Maldonado.

Comentario por José P. Achard. Bol.: 320.

CRUZ ROJA

La colonia de vacaciones de la Cruz Roja. Colombia. Not.: 39.

La Cruz Roja Juvenil. Managua, Nicaragua. Not.: 43.

Labor de la Cruz Roja. Caracas, Venezuela. Not.: 16.

Labor de la Cruz Roja Colombiana. Not.: 117.

Labor de la Cruz Roja Guatemalteca. Not.: 107.

Obra de la Cruz Roja de Haití. Not.: 123.

CUBA

Biblioteca escolar primaria piloto en La Habana. Not.: 104.

Comisión Nacional Cubana del INSTITUTO. Not.: 97.

Consejo Interamericano de Escultismo. Habana. Not.: 6.

Educación de párvulos y psicología. Not.: 21.

Instituto Nacional de Psicología Aplicada. La Habana. Not.: 105.

Museo pedagógico. La Habana. Not.: 87.

Nuevo centro psicológico. Not.: 71.

Odontología social infantil. Not.: 40.

XI reunión de la odontología infantil. La Habana. Not.: 70.

Sección libros y revistas:

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Por Emilio Soto Pradera, J. R. Montalvo, J. Silverio y F. Fuste. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 438.

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Por A. Curbelo y V. Márquez. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 203.

CURBELO, A.

y V. MARQUEZ

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 203.

CH**CHILE**

Centro experimental de asistencia médico-social "San Joaquín". Not.: 117.

Centro para el estudio de la vida rural. Concepción. Not.: 54.

Contratación de técnicos por el INSTITUTO. Not.: 17.

Curso de perfeccionamiento para asistentes sociales. Santiago. Not.: 21.

Curso de perfeccionamiento para dietistas. Santiago. Not.: 7.

Cursos de principios de educación. Not.: 87.

Enseñanza de los sordomudos. Valparaíso. Not.: 71.

Gabriela Mistral. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 7.

Jornadas clínicas de verano de la Fundación Lucas Sierra. Not.: 7.

Movimiento Gabriela Mistral. (Libros y recreación para niños). Montevideo, Uruguay. Not.: 62.

Nuevo pabellón de maternidad del hospital "Barros Luco". Not.: 71.

Sección libros y revistas:

Normas para el funcionamiento, organización y administración de una cocina de leche. Servicio Nacional de Salud de Chile. Comentario por Raquel Gómez. Bol.: 325.

Úlcera péptica en el niño. Por J. Hasbun y A. Muñoz. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

Seminario de Chile. Bol.: 75.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Sociedad Chilena de Pediatría. Nuevas autoridades. Not.: 118.

D

DEBRE, Robert

Nuestro INSTITUTO en Francia. Bol.: 384.

Retrato. Véase: RETRATOS

DE GASPERI, Luis

El niño como objeto del derecho. Bol.: 181.

DELGADO, H.

Kraepelin y Freud a cien años de su nacimiento. Comentario por Julio R. Marcós. Bol.: 436.

DELINCUENCIA

Delincuencia juvenil. Estados Unidos de América. Not.: 88.

Lucha contra la delincuencia juvenil. Estados Unidos de América. Not.: 87.

Prevención de la delincuencia juvenil. Costa Rica. Not.: 104.

Sección libros y revistas:

A community approach to delinquency. Por Charles W. Leonard. Comentario por Raquel Hors de Barbagelata. Bol.: 439.

DERECHO

El niño como objeto del derecho. Por Luis De Gásperi. Bol.: 181.

E

ECONOMIA DOMESTICA

Asistencia técnica al Brasil en economía doméstica. Not.: 101.

Cursos de cuidados en el hogar. Venezuela. Not.: 64.

Escuela de educación para el hogar. Guatemala. Not.: 10.

ECUADOR

Contralor del trabajo callejero de menores. Not.: 72.

Erradicación de la malaria en el Ecuador. Not.: 8.

Las escuelas vespertinas. Not.: 105.

Hogares de prevención social. Not.: 40.

II Jornadas pediátricas nacionales. Quito. Bol.: 127.

Orientación profesional desde las escuelas. Not.: 22.

Psicología pedagógica y orientación de los escolares. Not.: 72.

Sección libros y revistas:

Educación fundamental. Por Gonzalo Rubio Orbe. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 132.

Sociedad Ecuatoriana de Pediatría. Nuevas autoridades. Not.: 118.

Trabajos de la misión de asistencia técnica de la UNESCO. Not.: 22.

EDIFICACION ESCOLAR

Aportes para obras escolares. Paraguay. Not.: 76.

Construcción de edificios escolares. El Salvador. Not.: 8.

Construcciones escolares. Estados Unidos de América. Not.: 9.

Construcciones escolares. Venezuela. Not.: 128.

Los edificios escolares y las clases autónomas. Estados Unidos de América. Not.: 41.

Plan para construcciones escolares. Haití. Not.: 123.

Situación actual del problema de la edificación escolar. Guatemala. Not.: 122.

EDUCACION RURAL

Mesa redonda sobre educación rural. Montevideo, Uruguay. Not.: 46.

Plan de empleo conjunto de profesores en beneficio de las escuelas rurales. Suffolk County. Nueva York, Estados Unidos de América. Not.: 56.

EL SALVADOR

Construcción de edificios escolares. Not.: 8.

Fondos para la lucha contra la poliomielitis. Not.: 23.

Lucha contra el analfabetismo. Not.: 118.

Menores de edad protegidos por el Ministerio del Trabajo. Not.: 22.

Moción ante el Poder Legislativo para fundar un Patronato de Protección a la infancia. Not.: 8.

La posición exacta de un programa de puericultura en la comunidad. Por Marco Tulio Magaña. Bol.: 387.

Programas de enseñanza primaria. Not.: 73.

Seminario de El Salvador. Bol.: 76.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

ENFERMEDADES CONTAGIOSAS

Lucha contra la viruela. Colombia. Not.: 53.

ENFERMEDADES TROPICALES

Donativo de Venezuela para la erradicación del paludismo. Not.: 112.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay inicia la erradicación del paludismo. Bol.: 140.

ENFERMERAS

Enseñanza de la enfermería en Argentina. Not.: 82.

ENOCHS, Elisabeth Shirley

Distinción a nuestra Presidente. Bol.: 206.

Retratos. Véase: RETRATOS

Pan-Americanism and the American Woman. Bol.: 277.

ENSEÑANZA

Asociación de especialistas en educación fundamental. México. Not.: 92.

- Aumenta el número de cooperativas distribuidoras de libros y material escolar. Brasil. Not.: 101.
- Brasil crea un centro de demostración de rehabilitación y enseñanza de personal. San Pablo. Not.: 36.
- Centenario de la Asociación Nacional de Educación. Wáshington, Estados Unidos de América. Not.: 105.
- Centro piloto de educación integral. Montevideo. Uruguay. Not.: 80.
- II Congreso americano de educadores. Montevideo. Uruguay. Not.: 15.
- Creación de un banco en favor de la educación. Colombia. Not.: 5.
- Creación de un Instituto de investigación y planificación educacional. Perú. Not.: 28.
- Curriculum, planes y programas de enseñanza. Bolivia. Not.: 100.
- Curso de educación audiovisual en la Secretaría de Educación. México. Not.: 11.
- Curso de perfeccionamiento para asistentes sociales. Santiago. Chile. Not.: 21.
- Curso de perfeccionamiento para dietistas. Santiago. Chile. Not.: 7.
- Cursos de principios de educación. Chile. Not.: 87.
- Cursos especiales para auxiliares femeninos. Río de Janeiro. Brasil. Not.: 37.
- Dan denominación en honor del Uruguay a 32 escuelas de la provincia de Entre Ríos. Argentina. Not.: 18.
- Dirección de enseñanza para excepcionales. Argentina. Not.: 50.
- Los edificios escolares y las clases autónomas. Estados Unidos de América. Not.: 41.
- Educación de párvulos y psicología. Cuba. Not.: 21.
- La educación en el Perú. Not.: 126.
- La educación en los Estados Unidos de América. Not.: 90.
- Educación familiar en la escuela. Perú. Not.: 110.
- Enseñanza de la enfermería en Argentina. Not.: 82.
- Enseñanza de los sordomudos. Valparaíso. Chile. Not.: 71.
- Escuela de adiestramiento en Vineland. Nueva Jersey. Estados Unidos de América. Not.: 73.
- Las escuelas vespertinas. Ecuador. Not.: 105.
- Escuela y televisión. Maryland. Estados Unidos de América. Not.: 23.
- Estadística sobre enseñanza primaria. Costa Rica. Not.: 104.
- Evaluación de enseñanza primaria y secundaria. Panamá. Not.: 126.
- Extensión y mejoramiento del sistema escolar. Brasil. Not.: 102.
- Hogar-escuela "José Gregorio Hernández". Antimano. Venezuela. Not.: 16.
- Informe sobre la enseñanza de la puericultura. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 207.

Instituto de orientación educativa. Buenos Aires. Argentina.

Not.: 113.

Investigación educativa. Estados Unidos de América. Not.: 88.

Jornada pedagógica en el Consejo del Niño. Montevideo. Uruguay. Not.: 94.

Labores de educación fundamental en Bolivia. Not.: 34.

Muestra didáctica. Montevideo. Uruguay. Not.: 30.

Nuevos planes educativos desarrolla la Unión Panamericana. Estados Unidos de América. Not.: 55.

Plan piloto de educación selvática. Perú. Not.: 59.

Plan quinquenal de educación. Colombia. Not.: 5.

Planes de estudio para especialistas en la educación de niños anormales. México. Bol.: 447.

Primer seminario centroamericano de educación vocacional y técnica. Guatemala. Not.: 121.

Programas de enseñanza primaria. El Salvador. Not.: 73.

Programas educativos en televisión. Estados Unidos de América. Not.: 106.

Protección de la infancia y extensión de servicios escolares. Estados Unidos de América. Not.: 40.

Reforma de los programas de enseñanza primaria. Panamá. Not.: 125.

Reformas en la enseñanza y educación fundamental en el Perú. Not.: 44.

Sección libros y revistas:

Educación fundamental. Por Gonzalo Rubio Orbe. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 132.

La enseñanza de la lectura y de la escritura. Por Gray William S. Comentario por José Pedro Puig. Bol.: 202.

La escuela de los pájaros fruteros. Por Bernardino Jinés H. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 434.

Se crearán tres escuelas con asesoramiento de la O.I.T. Montevideo. Uruguay. Not.: 63.

Seminario regional de educación de adultos. Porto Alegre, Brasil. Not.: 67.

Trabajos previos para la reforma de la educación. Paraguay. Not.: 27.

Unificación de la escuela primaria. Venezuela. Not.: 47.

ESCARDÓ Y ANAYA, Víctor

Notas editoriales:

Distinción al Dr. Adolfo Morales. Bol.: 381.

Gabriela Mistral. Bol.: 7.

Instituto Interamericano del Niño. Bol.: 263.

La nota del Secretario General de la O.E.A. Bol.: 155.

Las palabras del Secretario General de la O.E.A. Bol.: 8.

- Los programas en realización. Bol.: 264.
La reelección del Dr. Mora. Bol.: 381.
La reforma de los Estatutos. Bol.: 155.
Seguridad del niño. Bol.: 9.
El trigésimo aniversario del INSTITUTO. Bol.: 10 y 145.
La visita del Secretario de la O.E.A. Bol.: 264.

Retratos. Véase: RETRATOS

Sección libros y revistas:

- Diccionario (localismos agrícolas). Por Samuel Molinari. Bol.: 433.
Dificultad respiratoria en el recién nacido a término y prematuro. Por José Obes Polleri. Bol.: 321.
Educación fundamental. Por Gonzalo Rubio Orbe. Bol.: 132.
La escuela de los pájaros fruteros. Por Bernardino Jinés H. Bol.: 434.
Historia de la sanidad en Venezuela. Por Ricardo Archila. Bol.: 133.
Libro de oro. Ofrenda intelectual a Josefa Toledo de Aguerri "Mujer de las Américas 1950". Bol.: 201.

ESCUPTISMO

- IV Conferencia scout interamericana. Río de Janeiro, Brasil. Not.: 4.
Consejo interamericano de esculptismo. Cuba. Not.: 6.

ESPAÑA

- Convocatoria de un concurso para premiar un trabajo sobre tema libre de pediatría. Barcelona. Bol.: 443.

Sección libros y revistas:

- Otitis del recién nacido y del prematuro. Por L. Torres Marty. Comentario por M. Mendoza A. C. Bol.: 205.

ESPINO VELA, J.

- Cardiopatías congénitas. Comentario por N. García Medina. Bol.: 323.

ESTADISTICA

- Estadísticas sobre enseñanza primaria. Costa Rica. Not.: 104.
Libros traducidos y publicados por la Biblioteca Interamericana de estadística teórica y aplicada de la Comisión de educación estadística del Instituto Interamericano de Estadística. Por Adolfo Morales. Bol.: 208.

Sección libros y revistas:

- Métodos de compilación de estadística agropecuaria. Por R. D. Narain. Comentario por Adolfo Morales. Bol.: 134.

V sesión de la Comisión de mejoramiento de las estadísticas nacionales del Instituto Interamericano de Estadística. Wáshington, Estados Unidos de América. Not.: 89.

Los trastornos de la nutrición de la infancia y su ubicación en la "Clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción" (Sexta Revisión). Por Adolfo Morales. Bol.: 57.

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

Ampliación del campo de aplicación de la ayuda familiar. Not.: 41.

Bibliotecas internacionales. Not.: 75.

Campaña en favor de los niños lisiados de Puerto Rico. Not.: 89.

Campaña para que los niños sientan placer por la lectura. Tennessee. Not.: 106.

Centenario de la Asociación Nacional de Educación. Washington. Not.: 105.

II Conferencia mundial de enseñanza médica. Chicago, Illinois. Bol.: 317.

II Congreso panamericano de servicio social. San Juan, Puerto Rico. Bol.: 129.

Construcciones escolares. Not.: 9.

Curso de dermatología pediátrica. Filadelfia. Not.: 24.

Delincuencia juvenil. Not.: 88.

Distinción a nuestra Presidente. Bol.: 206.

Los edificios escolares y las clases autónomas. Not.: 41.

La educación en los Estados Unidos de América. Not.: 90.

Escuela de adiestramiento en Vineland. Nueva Jersey. Not.: 73.

Escuela y televisión. Maryland. Not.: 23.

Experiencia en Bay City. Not.: 9.

Extensión a Puerto Rico y a las Islas Vírgenes de la ayuda federal para niños dependientes. Not.: 41.

Importante vaticinio sobre la parálisis infantil. Not.: 55.

Investigación educativa. Not.: 88.

Jueces de menores. Not.: 42.

Lucha contra la delincuencia juvenil. Not.: 87.

Los niños excepcionales. Not.: 41.

Los niños y el suicidio. Not.: 119.

Nuevos planes educativos desarrolla la Unión Panamericana. Not.: 55.

Pan-Americanism and the American Woman. Por Elisabeth Shirley Enochs. Bol.: 277.

Para proteger a los niños mentalmente retardados. Not.: 23.

Pena de muerte en los Estados Unidos de América para los que vendan estupefacientes a los menores. Not.: 12.

Plan de empleo conjunto de profesores en beneficio de las escue-

las rurales. Suffolk County, Nueva York. Not.: 56.

Problema del crecimiento retardado. Por Lawson Wilkins. Resumen por Antonio Stábile. Bol.: 393.

Problema social y económico de las personas viudas. Not.: 90.

Programas educativos en televisión. Not.: 106.

Protección de la infancia y extensión de servicios escolares. Not.: 40.

Retardo mental. Not.: 120.

III Reunión del Consejo Panamericano de Odontología Infantil. Miami Beach, Florida. Not.: 106.

Ritmo ascendente de las asignaciones federales para la seguridad social. Not.: 24.

Sección libros y revistas.

Collected Reprints of the Grantees of the National Foundation for Infantile Paralysis. Vol. XVII, 1956. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 320.

A community approach to delinquency. Por Charles W. Leonard. Comentario por Raquel Hors de Barbagelata. Bol.: 439. Diccionario (localismos agrícolas). Por Samuel Molinari. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 433.

La enseñanza de la lectura y de la escritura. Por Gray William S. Comentario por José Pedro Puig. Bol.: 202.

The legal status of women in the United States of América. United States Department of Labor. Comentario por José P. Achard. Bol.: 201.

The outlook for women in social case work in a medical setting. Department of Labor. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 435.

Planeamientos de programas de grupo. Por Aquino Ricci. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

Rehabilitación de los incapacitados físicamente. Por Donald V. Wilson. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 327. Trabajo práctico en la educación profesional para el servicio social. Por Mary Houk. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 136.

Seminario sobre evaluación de bibliotecas para niños. Chicago. Not.: 73.

La señora Katherine B. Oettinger, nueva Jefe del Children's Bureau. Bol.: 207.

V sesión de la Comisión de mejoramiento de las estadísticas nacionales del Instituto Interamericano de Estadística. Washington. Not.: 89.

Tasas de accidentes de la infancia en los Estados Unidos de América. Not.: 74.

El teatro en las escuelas de los Estados Unidos de América.

Not.: 9.

Televisión educativa. Not.: 75.

Tratamiento dado en una escuela a niños extremadamente agresivos. New York City. Not.: 119.

EZCURRA, Marta

Distinción honorífica a la Srta. Marta Ezcurra. Not.: 99.

F

FAMILIA

Ampliación del campo de aplicación de ayuda familiar. Estados Unidos de América. Not.: 41.

Caja de compensaciones familiares para empleados de comercio. Buenos Aires, Argentina. Not.: 33.

Congreso mundial de la familia. París. Francia. Bol.: 316.

Creación de un régimen de asistencia familiar. Bolivia. Not.: 2.

Educación familiar en la escuela. Perú. Not.: 110.

Estudio de los nuevos salarios familiares. Argentina. Not.: 51.

Protección social y moral del niño y de la familia. Abandono del menor. Por Manuel Frutos. Bol.: 40.

Sección libros y revistas:

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia delictógena. Por Ricardo Colombo. Comentario por Sara Broqua. Bol.: 138.

FANCONI, Guido

Visita al Uruguay del Prof. Guido Fanconi. Not.: 32.

FOUCHARD, L. Max

Nuevo delegado técnico de Haltí ante el INSTITUTO. Bol.: 207.

FOURNIE, Emilio

Expresivo homenaje se tributó al profesor Emilio Fournié. Not.: 79.

FRANCIA

VIII Congreso de la Unión Internacional de Asociaciones Regionales para la Protección a la Infancia y a la Adolescencia. Toulouse. Conclusiones y votos. Bol.: 190.

Congreso mundial de la familia. París. Bol.: 316.

Nuestro INSTITUTO en Francia. Bol.: 384.

Sección libros y revistas:

La pratique de l'enquete sociale sur l'enfance en danger. Por Raymonde Gain. Comentario por José P. Achard. Bol.: 136.

La U.M.O.S.E. en París. Por Luis M. Petrillo. Bol.: 140.

FRUTOS, Manuel

Protección social y moral del niño y de la familia. Abandono del menor. Bol.: 40.

FUSTE, F.

y colaboradores

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio.

Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.

G

GAIN, Raymonde

La pratique de l'enquete sociale sur l'enfance en danger. Comentario por José P. Achard. Bol.: 136.

GARCIA AUTILLON, L

y RAMOS GALVAN, R.

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 135.

GARCIA MEDINA, N.

Sección libros y revistas:

Cardiopatías congénitas. Por J. Espino Vela. Bol.: 323.

Infecciones del recién nacido. Por Lázaro, Benavides V., Luis Torregrosa F., Julio Torroella. Bol.: 324.

GASTROENTEROLOGIA

Sociedad Colombiana de Gastroenterología. Not.: 21.

GINECOLOGIA

II Congreso del Nordeste de ginecología y obstetricia. Recife, Brasil. Not.: 3.

II Congreso uruguayo de ginecología. Montevideo, Uruguay. Bol.: 199.

Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Brasil. Not.: 116.

GOMEZ, Raquel

Sección libros y revistas:

Normas para el funcionamiento, organización y administración de una cocina de leche. Servicio Nacional de Salud de Chile. Bol.: 325.

GONZALEZ, C., J.

Sección libros y revistas:

El asma en el niño. Por J. L. Lauría. Bol.: 204.

Úlcera péptica en el niño. Por J. Hasbun y A. Muñoz. Bol.: 204.

GRAN BRETAÑA

Congreso mundial de la salud. Folkestone. Bol.: 128.

GUASTAVINO URETA, Emma

Contratación de técnicos por el INSTITUTO. Not.: 17.

Sección libros y revistas:

- The outlook for women in social case work in a medical setting. Department of Labor. Bol.: 435.
- Planeamiento de programas de grupo. Por Aquino Ricci. Bol.: 328.
- Rehabilitación de los incapacitados físicamente. Por Donald V. Wilson. Bol.: 327.
- El servicio social rural en Brasil. Bol.: 328.
- Trabajo práctico en la educación profesional para el servicio social. Por Mary Houk. Bol.: 136.
- Seminario latinoamericano sobre el papel de la mujer en el progreso rural. Bol.: 187.
- Seminario sobre enseñanza del servicio social. Bol.: 309.

GUATEMALA

- Asociación Pediátrica de Guatemala. Nuevas autoridades. Not.: 90.
- Conferencia interamericana de rehabilitación. Not.: 91.
- IV Conferencia sobre problemas de nutrición. Not.: 122.
- III Congreso centroamericano de pediatría y VII Congreso nacional de medicina. Bol.: 112.
- Escuela de educación para el hogar. Not.: 10.
- Labor de la Cruz Roja Guatemalteca. Not.: 107.
- Primer seminario centroamericano de educación vocacional y técnica. Not.: 121.
- Reunión de organismos de seguridad social de Centro América, México y el Caribe. Not.: 57.
- Seminario de cooperativismo. Not.: 25.
- Seminario de Guatemala. Bol.: 82.
- Seminario sobre cuestiones sociales. Not.: 24.
- Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Paraná, Paraguay y Perú. Bol.: 61.
- Situación actual del problema de la edificación escolar. Not.: 122.

H

HAITI

- Nuevo delegado técnico de Haití ante el INSTITUTO. Bol.: 207.
- Obra de la Cruz Roja de Haití. Not.: 123.
- Orphelinat de l'Enfant Jesus. Petion-Ville Route de Frères. Bol.: 449.
- Plan para construcciones escolares. Not.: 123.

HASBUN, J.

y A. Muñoz

- Úlcera péptica en el niño. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

HIGIENE

- Charlas sobre higiene dental infantil. República Dominicana. Not.: 45.

HIGIENE MENTAL

10 años cumple la Clínica médico-psicológica del Hospital "Dr. Pedro Visca". Montevideo. Uruguay. Not.: 11.

Sección libros y revistas:

Epidemiología de las alteraciones mentales. Por B. Pasamanick.

Comentario por Marta Nieto Grove. Bol.: 437.

Semana de higiene mental en Panamá. Not.: 26.

Sociedad para la higiene mental y la psiquiatría infantil en San Pablo. Brasil. Not.: 20.

HOMENAJES

Distinción al Dr. A. Morales. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 381.

Distinción a nuestra Presidente Sra. Elisabeth Shirley Enochs. Bol.: 206.

Distinción honorífica a la Srta. Marta Ezcurra. Not.: 99.

Expresivo homenaje se tributó al profesor Emilio Fournié. Montevideo. Uruguay. Not.: 79.

Homenaje a la memoria del Dr. Roberto Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Montevideo. Uruguay. Not.: 110.

Movimiento Gabriela Mistral. Not.: 62.

HONDURAS

Centro de alimentación preescolar. Tegucigalpa. Not.: 107.

Hospital infantil. Not.: 123.

Patronato nacional de la infancia. Tegucigalpa. Bol.: 444.

I reunión de dirigentes oficiales del movimiento cooperativo de Centro América. Not.: 10.

Seminario de Honduras. Bol.: 87.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

HOSPITALES

Hospital de clínica infantil. San Pablo. Brasil. Not.: 35.

Hospital infantil. Honduras. Not.: 123.

Nuevo hospital del niño. Montevideo. Uruguay. Not.: 46.

HOUK, Mary

Trabajo práctico en la educación profesional para el servicio social. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 136.

HURTADO, Félix

Retratos. Véase: RETRATOS

I

ILEGITIMIDAD

Sección libros y revistas:

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia delictógena. Por Juan Ricardo Colombo. Comentario por Sara Broqua. Bol.: 138.

INDOLOGIA

Comité técnico indigenista. Perú. Not.: 60.
Nueva estructura del indigenismo argentino. Not.: 18.

INFORMACIONES

Sección informaciones: Bol.: 140, 206, 330 y 441.

INSTITUTO INTERNACIONAL AMERICANO DE PROTECCION A LA INFANCIA

Comisión Nacional Cubana del Instituto Interamericano del Niño. Not.: 97.

XI Congreso Panamericano del Niño. Bogotá. 1959. Not.: 113.

Contratación de técnicos. Not.: 17.

Distinción al Dr. A. Morales. Bol.: 381.

Distinción a nuestra Presidente. Bol.: 206.

Distinción honorífica a la Srta. Marta Ezcurra. Not.: 99.

La distribución jerárquica de las dependencias del Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia. Bol.: 169.

Expresivo homenaje al profesor Emilio Fournié. Not.: 79.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Not.: 110.

Homenaje a la memoria del Dr. Roberto Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Instituto Interamericano del Niño. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 263.

Literatura infantil y juvenil. Bibliografía. Bol.: 344.

La nota del Secretario General de la Unión Panamericana. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 155.

Nuestro INSTITUTO. (Esquema). Bol.: 424.

Nuestro INSTITUTO en Francia. Bol.: 384.

Un nuevo año. Not.: 1.

Nuevo delegado técnico de Haití ante el INSTITUTO. Bol.: 207.

Los programas en realización. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 264.

Reforma del Estatuto del INSTITUTO aprobado en la XXXVIII reunión del Consejo Directivo en Lima (Perú). Bol.: 266.

La reforma de los estatutos. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 155.

La reunión en Lima. Not.: 81.

Seminario de Bolivia. Bol.: 61.

Seminario de Chile. Bol.: 75.

Seminario de Guatemala. Bol.: 82.

Seminario de Honduras. Bol.: 87.

Seminario del Paraguay. Bol.: 97.

Seminario del Perú. Bol.: 107.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Simposios sobre nutrición infantil. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 382.

XXXVIII reunión del Consejo Directivo. (29 de julio-3 de agosto de 1957). Lima. Perú. Bol.: 302.

XXX aniversario del INSTITUTO. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 145, Bol.: 10 y Not.: 49.

La visita del Secretario de la O.E.A. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 264.

ITALIA

IX Congreso Nacional de Niplogía y V Jornada Internacional Nipiológica. Trieste. 23-26 de mayo de 1957. Bol.: 318.

Sección libros y revistas:

Sviluppo affettivo del bambino. Por Marcella Balconi. Comentario por Elsa Müller. Bol.: 440.

Lo sviluppo psicomotorio del fanciullo immaturo affettivo. Por F. Sacco. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

J

JAPON

Conferencia Internacional de estudio sobre el niño en la familia. Tokio. Bol.: 432.

JASO, E.

La deshidratación y sus diversas formas en la toxicosis. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 322.

JINES H., Bernardino

La escuela de los pájaros fruteros. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 434.

JUEGO Y RECREACION

Clubes de niños. Montevideo. Uruguay. Not.: 63.

Movimiento Gabriela Mistral. (Libros y recreación para niños). Montevideo. Uruguay. Not.: 62.

Rincones infantiles se construirán en diversos barrios de Montevideo. Uruguay. Not.: 31.

JURISPRUDENCIA

Centro de estudios jurídico-juveniles. Por José P. Achard. Bol.: 49.

V Congreso Internacional de Defensa Social. Estocolmo. Suecia. Bol.: 200.

L**LAURIA, J. L.**

El asma en el niño. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

LAZARO

y colaboradores.

Infecciones del recién nacido. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

LECTURA

Campaña para que los niños sientan placer por la lectura. Tennessee. Estados Unidos de América. Not.: 106.

LEONARD, Charles W.

A community approach to delinquency. Comentario por Raquel Hors de Barbagelata. Bol.: 439.

LIBROS Y REVISTAS

El asma en el niño. Por J. L. Lauría. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

Cardiopatías congénitas. Por J. Espino Vela. Comentario por N. García Medina. Bol.: 323.

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Por Emilio Soto Pradera, J. R. Montalvo, J. Silverio y F. Fuste. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.

Collected Reprints of the Grantees of the National Foundation for Infantile Paralysis. Vol.: XVII. 1956. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 320.

A community approach to delinquency. Por Charles W. Leonard. Comentario por Raquel Hors de Barbagelata. Bol.: 439.

De la ilegitimidad y desorganización familiar. Su incidencia delictógena. Por Juan Ricardo Colombo. Comentario por Sara Broqua. Bol.: 138.

La deshidratación y sus diversas formas en la toxicosis. Por E. Jaso. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 322.

Diccionario (localismos agrícolas). Por Samuel Molinari. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 433.

Dificultad respiratoria en el recién nacido a término y prematuro. Por José Obes Polleri. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 321.

Educación fundamental. Por Gonzalo Rubio Orbe. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 132.

La enseñanza de la lectura y de la escritura. Por Gray William S. Comentario por José Pedro Puig. Bol.: 202.

Epidemiología de las alteraciones mentales. Prevalencia de enfermedades mentales en una población urbana. Por B. Pasamannick. Comentario por Marta Nieto Grove. Bol.: 437.

La escuela de los pájaros fruteros. Por Bernardino Jinés H. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 434.

Historia de la sanidad en Venezuela. Por Ricardo Archila. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 133.

Infecciones del recién nacido. Por Lázaro, Benavides V., Luis Torregrosa F. y Julio M. Torroella. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

Kraepelin y Freud a cien años de su nacimiento. Por H. Delgado. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

Lecciones de criminología. Por Hugo César Cadima Maldonado. Comentario por José P. Achard. Bol.: 320.

The legal status of women in the United States of America. United States Department of Labor. Comentario por José P. Achard. Bol.: 201.

Libro de oro. Ofrenda intelectual a Josefa Toledo de Aguerri. "Mujer de las Américas 1950". Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 201.

Métodos de compilación de estadísticas agropecuarias. Por R. D. Narain. Comentario por Adolfo Morales. Bol.: 134.

Normas para el funcionamiento, organización y administración de una cocina de leche. Servicio Nacional de Salud. Chile. Comentario por Raquel Gómez. Bol.: 325.

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Por A. Curbelo y V. Márquez. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 203.

Otitis del recién nacido y del prematuro. Por L. Torres Marty. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 205.

The outlook for women in social case work in a medical setting. Department of Labor. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 435.

Planeamiento de programas de grupo. Por Aquino de Ricci. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

La pratique de l'enquete sociale sur l'enfance en danger. Por Raymonde Gain. Comentario por José P. Achard. Bol.: 136.

Rehabilitación de los incapacitados físicamente. Por Donald V. Wilson. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 327.

Los requerimientos dietéticos de la madre que cría y la incidencia de la hipoalimentación en las hipogalácticas y eugalácticas. Por Luis A. Beteta Davila. Comentario por Leda Calvo. Bol.: 324.

El servicio social rural en Brasil. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

Sviluppo affettivo del bambino. Por Marcella Balconi. Comentario por Elsa Müller. Bol.: 440.

Lo sviluppo psicomotorio del fanciullo immaturo affettivo. Por F. Sacco. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

Trabajo práctico en la educación profesional para el servicio social. Por Mary Houk. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 136.

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Por R. Ramos Galván y L. García Autillón. Comentario por María L. Saldaña de Rodríguez. Bol.: 135.

Úlcera péptica en el niño. Por J. Hasbun y A. Muñoz. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

LISIADOS

Asociación de Ayuda y Orientación al Inválido. Buenos Aires, Argentina. Not.: 34.

Campaña en favor de los niños lisiados de Puerto Rico. Not.: 89.

Conferencia interamericana de rehabilitación. Guatemala. Not.: 91.

Protección a los niños lisiados. Bolivia. Not. 114 .

Sección libros y revistas:

Rehabilitación de los incapacitados físicamente. Por Donald V. Wilson. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 327.

La Secretaría de Educación Pública rehabilitará a los escolares inválidos. México. Not.: 43.

LITERATURA INFANTIL

I exposición internacional del libro infantil. Río de Janeiro. Brasil. Not.: 67.

Literatura infantil y juvenil. Bol.: 344.

Movimiento Gabriela Mistral. Libros y recreación para niños. Montevideo. Uruguay. Not.: 62.

Muestra internacional de periodismo infantil. Buenos Aires, Argentina. Not.: 114.

M

MAGANA, Marco Tulio

La posición exacta de un programa de puericultura en la comunidad. Bol.: 387.

Retratos. Véase: RETRATOS

MAGISTERIO

Escuela normal rural "José Vicente Moscoso" de San Pedro de Macoris. Rep. Dominicana. Not.: 79.

Experiencia en Bay City. Estados Unidos de América. Not.: 9.

Instituto Nacional de Perfeccionamiento Magisterial. Lima. Perú. Not.: 28.

México es elegido por la UNESCO para la formación de maestros en el continente. Not.: 108.

Paracaya, escuela normal que trabaja con SCIDE. Cochabamba, Bolivia. Not.: 100.

MARCOS, Julio R.

Sección libros y revistas:

Kraepelin y Freud a cien años de su nacimiento. Por H. Delgado. Bol.: 436.

Lo sviluppo psicomotorio del fanciullo immaturo affettivo. Por F. Sacco. Bol.: 436.

MARDONES RESTAT, Francisco

Contratación de técnicos por el INSTITUTO. Not.: 17.

Retratos. Véase: RETRATOS

MARQUEZ, V.

y A. Curbelo

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 203.

MATERNIDAD

Intercambio científico internacional de la Asociación Maternidad de San Pablo. Not.: 102.

Nuevo pabellón de maternidad del hospital "Barros Luco". Chile. Not.: 71.

Nuevo servicio de maternidad. Montevideo. Uruguay. Not.: 47.

Seguridad social relativa a la maternidad. Bolivia. Not.: 83.

Seguro de maternidad. Rep. Dominicana. Not.: 29.

Seguro social de enfermedad y maternidad. México. Not.: 91.

MEDICINA

II Conferencia mundial de enseñanza médica. Chicago, Illinois. Estados Unidos de América. Bol.: 317.

III Congreso centroamericano de pediatría y VII Congreso nacional de medicina. Guatemala. Bol.: 112.

Jornadas clínicas de verano de la Fundación Lucas Sierra. Chile. Not.: 7.

MEDICINA PSICOSOMATICA

10 años cumple la Clínica médico-psicológica del Hospital "Dr. Pedro Visca". Montevideo. Uruguay. Not.: 111.

MEDICINA SOCIAL

Centro experimental de asistencia médico-social "San Joaquín". Chile. Not.: 117.

MENCHACA, Francisco

Protección sanitaria del niño rural. Bol.: 11.

MENDOZA A. CORREA, M.

Sección libros y revistas:

La deshidratación y sus diversas formas en la toxicosis. Por E. Jaso. Bol.: 322.

Otitis del recién nacido y del prematuro. Por L. Torres Marty. Bol.: 205.

MEXICO

Alfabetización. México. Not.: 124.

Amplio programa pro mejoramiento de la vivienda rural. Not.: 93.

Asociación de especialistas en educación fundamental. Not.: 92.

Campaña de capacitación de parteras rurales. Not.: 25.

Centro materno infantil Gral. Maximino Avila Camacho. Not.: 26.

VII Congreso nacional de pediatría. Monterrey. Bol.: 430

Curso de educación audiovisual en la Secretaría de Educación. Not.: 11.

Cursos de actualización pediátrica. Not.: 58.

III Jornada Pediátrica de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil. Not.: 124.

México es elegido por la UNESCO para la formación de maestros en el continente. Not.: 108.

Nuevas oficinas sanitarias en el Distrito Federal. Not.: 25.

Planes de estudio para especialistas en la educación de niños anormales. Bol.: 447.

Primeros seminarios de actualización pediátrica. Not.: 93.

Reunión de organismos de seguridad social de Centro América, México y el Caribe. Not.: 57.

Sección libros y revistas:

Cardiopatías congénitas. Por J. Espino Vela. Comentario por N. García Medina. Bol.: 323.

Infecciones del recién nacido. Por Lázaro, Benavides V., Luis Torregrosa F. y Julio M. Torroella. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Por R. Ramos Galván y L. García Autillón. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 135.

- La Secretaría de Educación Pública rehabilitará a los escolares inválidos. Not.: 43.
- Seguro social de enfermedad y maternidad. Not.: 91.
- Seminario internacional sobre enfermedades diarreicas. Puebla. Not.: 125.
- Sociedad de Pediatría de Aguascalientes y Zacatecas. Not.: 125.
- Sociedad Mexicana de Pediatría. Not.: 108 y 125.
- La vacuna Salk en México. Not.: 11.
- MISTRAL, Gabriela**
- Gabriela Mistral. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 7.
- Movimiento Gabriela Mistral. Libros y recreación para niños. Montevideo. Uruguay. Not.: 62.
- MOLINA, Gustavo.**
- La notificación de las enfermedades transmisibles como factor fundamental en la planificación de la labor nacional de salud pública. Bol.: 172.
- MOLINARI, Samuel**
- Diccionario (localismos agrícolas). Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 433.
- MONTALVO, J. R.**
- y colaboradores.
- Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.
- MORA OTERO, José A.**
- La nota del Secretario General de la O.E.A. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 155.
- La reelección del Dr. Mora. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 381.
- Retratos. Véase: RETRATOS
- La visita del Secretario de la O.E.A. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 264.
- MORALES, Adolfo**
- Distinción al Dr. Adolfo Morales. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 381.
- Libros traducidos y publicados por la Biblioteca Interamericana de estadística teórica y aplicada de la Comisión de educación estadística del Instituto Interamericano de Estadística. Bol.: 208.
- Retratos. Véase RETRATOS
- Sección libros y revistas:**
- Métodos de compilación de estadística agropecuarias. Por R. D. Narain. Bol.: 134.
- Los trastornos de la nutrición de la Infancia y su ubicación en la "Clasificación estadística internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción" (Sexta revisión). Bol.: 57.

MORTALIDAD INFANTIL

Mortalidad infantil. Paraguay. Not.: 109.

Sección libros y revistas:

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Por Emilio Soto Pradera, J. R. Montalvo, J. Silverio y F. Fuste. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.

MULLER, Elsa

Sección libros y revistas:

Sviluppo affettivo del bambino. Por Marcella Balconi. Bol.: 440.

MUNOZ, A.

y J. HASBUN

Úlcera péptica en el niño. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

N**NACIONES UNIDAS. FONDO INTERNACIONAL DE SOCORRO A LA INFANCIA.**

Acuerdo básico entre Uruguay y UNICEF. Not.: 13.

Bienestar materno-infantil. Venezuela. Not.: 96.

Erradicación de la malaria en el Ecuador. Not.: 8.

NACIONES UNIDAS. ORGANIZACION PARA LA EDUCACION, LA CIENCIA Y LA CULTURA.

Estudios psicosociales y pedagógicos. Brasil. Not.: 19.

México es elegido por la UNESCO para la formación de maestros en el continente. Not.: 108.

Trabajos de la misión de asistencia técnica de la UNESCO. Ecuador. Not.: 22.

NARAIN, R. D.

Métodos de compilación de estadística agropecuarias. Comentario por Adolfo Morales. Bol.: 134.

NATALIDAD

Declaración obligatoria del nacimiento de prematuros. Lima. Perú. Not.: 61.

NECROLOGIA Véase además: HOMENAJES

Gabriela Mistral. Por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 7.

Homenaje a la memoria del Dr. Roberto Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Not.: 110.

NEUROPSIQUIATRIA

Curso de neuropsiquiatría infantil para postgraduados de pediatría. Montevideo. Uruguay. Not.: 95.

NICARAGUA

La Cruz Roja Juvenil. Managua. Not.: 43.

Nuevos nombramientos en Nicaragua. Not.: 109.

Sección libros y revistas:

Libro de oro. Ofrenda intelectual a Josefa Toledo de Aguerri.
"Mujer de las Américas 1950". Comentario por Víctor Escardó
y Anaya. Bol.: 201.

NIETO GROVE, Marta

Sección libros y revistas:

Epidemiología de las alteraciones mentales. Prevalencia de en-
fermedades mentales en una población urbana. Por B. Pasa-
manick. Bol.: 437.

NIPIOLOGIA

IX Congreso Nacional de Nipología y V Jornada Internacional
Nipológica. Trieste. Italia. Bol.: 318.

Declaración obligatoria del nacimiento de prematuros. Lima. Pe-
rú. Not.: 61.

NODAR, Rosendo

Sección libros y revistas:

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro me-
dio. Por Emilio Soto Pradera, J. R. Montalvo, J. Silverio y F.
Fuste. Bol.: 437.

O**OBES POLLERI, José**

Dificultad respiratoria en el recién nacido a término y prematuro.
Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 321.

OBSTETRICIA

Campaña de capacitación de parteras rurales. México. Not.: 25.

II Congreso del Nordeste de Ginecología y Obstetricia. Recife.
Brasil. Not.: 3.

Equipo para estudio del método psicoprofiláctico del parto. Co-
lombia. Not.: 69.

El Instituto Indigenista Interamericano publicó una edición por-
tuguesa del manual para parteras del Dr. Leo Eloesser. Brasil.
Not.: 115.

Sociedad de Obstetricia y Ginecología del Brasil. Not.: 116.

ODONTOLOGIA

Odontología social infantil. Cuba. Not.: 40.

XI reunión de la odontología infantil. La Habana. Cuba. Not.: 70.

III reunión del Consejo Panamericano de Odontología Infantil.

- Miami Beach, Florida. Estados Unidos de América. Not.: 106.
 Sociedad Colombiana de Odontopediatría. Not.: 69.
 Sociedad Dominicana de Odontología Infantil. Not.: 13.
 La señora Katherine B. Oettinger, nueva jefe del Children's Bureau. Bol.: 207.

P

PANAMA

- Evaluación de la enseñanza primaria y secundaria. Not.: 126.
 Plan orgánico para un servicio de bibliotecas escolares. Not.: 75.
 Préstamos para el mejoramiento de la vivienda campesina en Panamá. Not.: 11.
 Reforma de los programas de enseñanza primaria. Not.: 125.
 Semana de higiene mental en Panamá. Not.: 26.
 Seminario de Panamá. Bol.: 91.
 Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

PANAMERICANISMO

- Biblioteca pública piloto de Medellín para Latinoamérica. Colombia. Not.: 38.
 III Congreso Internacional de Americanistas. San José. Costa Rica. Not.: 117.
 XI Congreso Panamericano del Niño. Bogotá. Colombia. Not.: 113.
 V Congreso Panamericano de Pediatría. Lima. Perú. Bol.: 129.
 III Congreso Panamericano de Servicio Social. San Juan. Puerto Rico. Bol.: 129.
 V Congreso Panamericano de Pediatría y V Congreso Sudamericano de Sociedades de Pediatría. Not.: 76. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 313.
 Consejo Interamericano de Escultismo. Habana. Cuba. Not.: 6.
 Creación del Instituto Interamericano de Investigaciones Pedagógicas en Montevideo. Uruguay. Not.: 14.
 El Instituto Indigenista Interamericano publicó una edición portuguesa del manual para parteras del Dr. Leo Eloesser. Brasil. Not.: 115.
 Instituto Interamericano del Niño. Véase: INSTITUTO INTER-NACIONAL AMERICANO DE PROTECCION A LA INFANCIA.
 Nuevos planes educativos desarrolla la Unión Panamericana. Estados Unidos de América. Not.: 55.
 Pan-Americanism and the American Woman. Por Elisabeth Shirley Enochs Bol.: 277.
 III Reunión del Consejo Panamericano de Odontología Infantil. Miami Beach, Florida. Estados Unidos de América. Not. 106.

Seminario Interamericano de Educación Sanitaria. Huampani. Perú. Not.: 77.

Seminario Latinoamericano sobre el papel de la mujer en el progreso rural. Río de Janeiro. Brasil. Bol.: 187.

PARAGUAY

Admisión de la República del Paraguay como miembro de la Organización Internacional del Trabajo. Not.: 12.

Anteproyecto del código del niño paraguayo. Not.: 43.

Aportes para obras escolares. Not.: 76.

Bibliografía de servicio social y enumeración de instituciones de bienestar social. Not.: 58.

Centro de rehidratación para los niños necesitados. Not.: 109.

Cursos para inspectores sanitarios. Asunción. Not.: 58.

Inauguración de un puesto sanitario. Not.: 12.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay inicia la erradicación del paludismo. Bol.: 140.

Mortalidad infantil. Not.: 109.

El niño como objeto del derecho. Por Luis De Gásperi. Bol.: 181.

Protección social y moral del niño y de la familia: Abandono del menor. Por Manuel Frutos. Bol.: 40.

IV reunión sanitaria regional de la cuenca del Plata. Porto Alegre, Brasil. Not.: 20.

Seminario de Paraguay. Bol.: 97.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Trabajos previos para la reforma de la educación. Not.: 27.

PARALISIS INFANTIL

Asociaciones existentes en Río de Janeiro que se dedican al problema de la parálisis infantil. Brasil. Not.: 84.

IV Conferencia Internacional sobre Poliomiélitis. Ginebra. Suiza. Bol.: 315.

Fondos para la lucha contra la poliomiélitis. El Salvador. Not.: 23.

Fundación Brasileña contra la Parálisis Infantil. Not.: 52.

Importante vaticinio sobre la parálisis infantil. Estados Unidos de América. Not.: 55.

Lucha contra la parálisis infantil. Buenos Aires. Argentina. Not.: 34.

Sección libros y revistas:

Collected Reprints of the Grantees of the National Foundation for Infantile Paralysis. Vol.: XVII. 1956. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 320.

La vacuna Salk en México. Not.: 11.

Vacunación antipoliomielítica. Brasil. Not.: 52.

PASAMANICK, B.

Epidemiología de las alteraciones mentales. Prevalencia de enfermedades mentales en una población urbana. Comentario por Marta Nieto Grove. Bol.: 437.

PEDAGOGIA

Capacitación psicopedagógica. Costa Rica. Not.: 21.

Creación del Instituto Interamericano de Investigaciones Pedagógicas. Montevideo. Uruguay. Not.: 14.

Estudios psicosociales y pedagógicos. Brasil. Not.: 19.

Jornadas pedagógicas en el Consejo del Niño. Montevideo. Uruguay. Bol.: 304.

Museo pedagógico. La Habana. Cuba. Not.: 87.

Psicología pedagógica y orientación de los escolares. Ecuador. Not.: 72.

PEDIATRIA

Asociación Costarricense de Pediatría. San José. Cambio de autoridades. Not.: 69.

Asociación Pediátrica de Guatemala. Cambio de autoridades. Not.: 90.

Centro de rehidratación para los niños necesitados. Paraguay. Not.: 109.

III Congreso Centroamericano de Pediatría y VII Congreso Nacional de Medicina. Guatemala. Bol.: 112.

VII Congreso Nacional de Pediatría. Monterrey. México. Bol.: 430.

V Congreso Panamericano de Pediatría. Lima. Perú. Bol.: 129.

V Congreso Panamericano y Sudamericano de Pediatría. Lima. Perú. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 313. y Not.: 76.

Convocatoria de un concurso para premiar un trabajo sobre tema libre de pediatría. Barcelona. España. Bol.: 443.

Cursillo de pediatría en Tunja. Colombia. Not.: 68.

Curso de dermatología pediátrica. Filadelfia. Estados Unidos de América. Not.: 24.

Curso de neuropsiquiatría infantil para postgraduados de pediatría. Montevideo. Uruguay. Not.: 95.

Cursos de actualización pediátrica. México. Not.: 58.

Homenaje a la memoria del Dr. Roberto Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Montevideo. Uruguay. Not.: 110.

III Jornada Pediátrica de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil. México. Not.: 124.

VII Jornadas Argentinas de Pediatría. Rosario. Bol.: 197.

II Jornadas Pediátricas Nacionales. Quito, Ecuador. Bol.: 127.

III Jornadas Pediátricas Uruguayas. Ciudad de Melo. Uruguay. Not.: 111.

Nuevo programa de actividades de la Sociedad de Pediatría del Uruguay. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 441.

Nuevos profesores titulares de clínica pediátrica y puericultura en Argentina. Not.: 19.

Primeros seminarios de actualización pediátrica. México. Not.: 93.

Problema del crecimiento retardado. Por Lawson Wilkins. Resumen por Antonio Stábile. Bol.: 393.

Reglamentación sobre la ordenación y funcionamiento del Centro de recién nacidos y prematuros del Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Por Vicente Basagoiti. Bol.: 341.

Reuniones pediátricas. Perú. Not.: 44.

Sección libros y revistas:

El asma en el niño. Por J. L. Lauría. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

Cardiopatías congénitas. Por J. Espino Vela. Comentario por N. García Medina. Bol.: 323.

La deshidratación y sus diversas formas en la toxicosis. Por E. Jaso. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 322.

Dificultad respiratoria en el recién nacido a término y prematuro. Por José Obes Polleri. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 321.

Infecciones del recién nacido. Por Lázaro, Benavides V., Luis Torregrosa F. y Julio M. Torroella. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Por A. Curbelo y V. Márquez. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 203.

Otitis del recién nacido y del prematuro. Por L. Torres Marty. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 205.

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Por R. Ramos Galván y L. García Autillón. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 135.

Úlcera péptica en el niño. Por J. Hasbun y A. Muñoz. Comentario por J. González C. Bol.: 204.

Seminario internacional sobre enfermedades diarreicas. Puebla. México. Not.: 125.

Sociedad Argentina de Pediatría. Not.: 82.

Sociedad Chilena de Pediatría. Not.: 118.

Sociedad de Pediatría de Aguascalientes y Zacatecas. México. Not.: 125.

Sociedad de Pediatría de Bahía. Brasil. Not.: 101.

Sociedad de Pediatría de Cochabamba. Bolivia. Not.: 51.

- Sociedad de Pediatría del Litoral. Argentina. Not.: 49.
 Sociedad Ecuatoriana de Pediatría. Not.: 118.
 Sociedad Mexicana de Pediatría. Not.: 108 y Not.: 125.
 Sociedad para la Investigación pediátrica. Estados Unidos de América. Not.: 121.
 Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 32.
 Symposium de pediatría. Santa Fe. Argentina. Not.: 66.
 Visita del Prof. Guido Fanconi al Uruguay. Not.: 32.

PEDRAZA, Héctor

- La vivienda de interés social en los países de América y su influencia sobre el niño. Bol.: 46.

PEREZ SCREMINI, Alberto

- y ALFREDO ALAMBARRI
 El abandono infantil. Bol.: 287.

PERU

- Acción sanitaria en los barrios de Lima. Not.: 61.
 Campaña nacional de sanidad. Not.: 27.
 Comité interministerial de sanidad escolar y educación sanitaria. Not.: 60.
 Comité técnico indigenista. Not.: 60.
 V Congreso Panamericano de Pediatría y V Congreso Sudamericano de Sociedades de Pediatría. Comentario por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 313 y Not.: 76.
 Creación del centro de capacitación social. Not.: 94.
 Creación de un Instituto de investigación y planificación educacional. Not.: 28.
 Declaración obligatoria del nacimiento de prematuros. Lima. Not.: 61.
 La educación en el Perú. Not.: 126.
 Educación familiar en la escuela. Not.: 110.
 Instituto nacional de perfeccionamiento magisterial. Lima. Not.: 28.
 Nuevos servicios asistenciales. Not.: 44.
 Nuevos servicios en el sanatorio infantil de Collique. Not.: 78.
 Plan piloto de educación selvática. Not.: 59.
 Primera biblioteca ambulante. Not.: 126.
 Reformas en la enseñanza y educación fundamental en el Perú. Not.: 44.
 La reunión de Lima del INSTITUTO. Not.: 81.
 Reuniones pediátricas. Not.: 44.
 Sección libros y revistas:
 La escuela de los pájaros fruteros. Por Bernardino Jinés H. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 434.
 Kraepelin y Freud a cien años de su nacimiento. Por H. Delgado. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

Los requerimientos dietéticos de la madre que cría y la incidencia de la hipoalimentación en las hipogalácticas y eugalácticas. Por Luis A. Beteta Davila. Comentario por Leda Calvo. Bol.: 324.

Seminario del Perú. Bol.: 107.

Seminario Interamericano de educación sanitaria. Huampani. Not.: 77.

Seminario materno-infantil. Lima. Not.: 78.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Vacunación obligatoria de todos los niños contra la tuberculosis. Not.: 12.

PETRILLO, Luis M.

Escuela de educadores especializados para la infancia inadaptada. Bol.: 411.

La U.M.O.S.E. en París. Bol.: 140.

POLIOMIELITIS Véase: PARALISIS INFANTIL

PREESCOLARES

Bibliotecas y jardines de infantes. San Pablo. Brasil. Not.: 68.

Centro de alimentación preescolar. Tegucigalpa. Honduras. Not.: 107.

PREVISION SOCIAL

Ampliación del campo de aplicación de la ayuda familiar. Estados Unidos de América. Not.: 41.

Caja de compensaciones familiares para empleados de comercio. Buenos Aires. Argentina. Not.: 33.

Estudio de los nuevos salarios familiares. Argentina. Not.: 51.

Mejora de las prestaciones económicas del régimen de asignaciones. Bolivia. Not.: 115.

Ritmo ascendente de las asignaciones federales para la seguridad social. Estados Unidos de América. Not.: 24.

Seguridad social relativa a la maternidad. Bolivia. Not.: 83.

PROGRAMAS

Amplio programa pro mejoramiento de la vivienda rural, México. Not.: 93.

Curriculum, planes y programas. Bolivia. Not.: 100.

Experiencia de programas rurales en Buga. Colombia. Not.: 103.

Programa de viviendas en Caracas. Venezuela. Not.: 48.

Programas de enseñanza primaria. El Salvador. Not.: 73.

Programas educativos en televisión. Estados Unidos de América. Not.: 106.

Reforma de los programas de enseñanza primaria. Panamá. Not.: 125.

PROTECCION A LA INFANCIA

Acuerdo básico entre Uruguay y UNICEF. Not.: 13.

Ajuares completos destinados a los recién nacidos. Venezuela. Not.: 47.

Asistencia a la infancia. Brasil. Not.: 52.

Bienestar materno-infantil. Venezuela. Not.: 96.

La casa de observación para niños del Consejo Venezolano del Niño. Por Pedro Reyes. Bol.: 157.

Cludad de los muchachos. Caracas. Venezuela. Not.: 15.

Comisión honoraria de protección moral de la infancia y de la adolescencia. Montevideo. Uruguay. Not.: 126.

Conferencia Internacional de estudio sobre el niño en la familia. Tokio, Japón. Bol.: 432.

VIII Congreso de la Unión Internacional de Asociaciones Regionales para la protección a la infancia y a la adolescencia. Toulouse. Francia. Bol.: 190.

Congreso mundial de bienestar infantil. Bruselas. Bélgica. Bol.: 431.

XI Congreso panamericano del niño. Bogotá. Colombia. Not.: 113.

Consejo Nacional del Menor. Argentina. Bol.: 330.

Estudio exhaustivo sobre la protección del Estado sobre los menores en Santa Fe. Argentina. Not.: 99.

Extensión a Puerto Rico y a las Islas Vírgenes de la ayuda federal para niños dependientes. Estados Unidos de América. Not.: 41.

Fundación Virgilio Barco. Cúcuta. Colombia. Not.: 53.

Hogar-escuela "José Gregorio Hernández". Antfmano. Venezuela. Not.: 16.

Instituto Interamericano del Niño. Véase: INSTITUTO INTER-NACIONAL AMERICANO DE PROTECCION A LA INFANCIA.

La Sra. Katherine B. Oettinger nueva jefe del Children's Bureau. Bol.: 207.

Legionarios para la defensa del menor. San Pablo, Brasil. Not.: 85.

Mayor protección a la infancia. Colombia. Not.: 39.

Menores de edad protegidos por el Ministerio del Trabajo. El Salvador. Not.: 22.

Moción ante el Poder Legislativo para fundar un Patronato de protección a la infancia. El Salvador. Not.: 8.

Nuevos servicios asistenciales. La Rioja. Argentina. Not.: 33.

Orphelinat de l' Enfant Jesus Petion-Ville. Route de Frères. Haití. Bol.: 449.

Patronato nacional de la infancia. Tegucigalpa. Honduras. Bol.: 444.

Pena de muerte en los Estados Unidos de América para los que vendan estupefacientes a los menores. Not.: 121.

Postergación de las jornadas argentinas por la infancia. Buenos Aires. Argentina. Not.: 19.

Protección de la infancia y extensión de servicios escolares. Estados Unidos de América. Not.: 40.

Protección social y moral del niño y de la familia. Abandono del menor. Por Manuel Frutos. Bol.: 40.

Reglamentación sobre el ordenamiento y funcionamiento del Centro de recién nacidos y prematuros del Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Por Vicente Basagotti. Bol.: 341.

Seminario materno infantil. Lima. Perú. Not.: 78.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

La U.M.O.S.E. en París. Por Luis M. Petrillo. Bol.: 140.

XX aniversario de la Dirección de Menores de la Provincia de Buenos Aires. Argentina. Not.: 66.

PSICOLOGIA

Capacitación psicopedagógica. Costa Rica. Not.: 21.

10 años cumple la Clínica médico-psicológica del Hospital "Dr. Pedro Visca". Montevideo. Uruguay. Not.: 111.

Educación de párvulos y psicología. Cuba. Not.: 21.

Equipo para estudio del método psicoprofiláctico del parto. Colombia. Not.: 69.

Estudios psicosociales y pedagógicos. Brasil. Not.: 19.

Instituto Nacional de Psicología Aplicada. La Habana. Cuba. Not.: 105.

Los niños y el suicidio. Estados Unidos de América. Not.: 119.

Nuevo centro psicológico. Cuba. Not.: 71.

Orientación profesional desde las escuelas. Ecuador. Not.: 22.

Psicología pedagógica y orientación de los escolares. Ecuador. Not.: 72.

Retardo mental. Estados Unidos de América. Not.: 120.

Sección libros y revistas:

Kraepelin y Freud a cien años de su nacimiento. Por H. Delgado. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

Sviluppo affettivo del bambino. Por Marcella Balconi. Comentario por Elsa Müller. Bol.: 440.

Lo sviluppo psicomotorio del fanciullo immaturo affettivo. Por F. Sacco. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

Tratamiento dado en una escuela a los niños extremadamente agresivos. New York City. Estados Unidos de América. Not.: 119.

PSICOPEDAGOGIA

Instituto Psicopedagógico para niñas "Dr. José Ramos Mejía".
Argentina. Not.: 99.

PSIQUIATRIA

Sociedad para la higiene mental y la psiquiatría infantil en San
Pablo. Brasil. Not.: 20.

PUERICULTURA

Informe sobre la enseñanza de la puericultura. Por María L.
Saldún de Rodríguez. Bol.: 207.

Nuevos profesores titulares de clínica pediátrica y puericultura
en Argentina. Not.: 19.

La posición exacta de un programa de puericultura en la comu-
nidad. Por Marco Tulio Magaña. Bol.: 387.

Puesto de puericultura. Brasil. Not.: 116.

PUIG, José Pedro

Sección libros y revistas:

La enseñanza de la lectura y de la escritura. Por Gray William
Gray. Bol.: 202.

R

RAMOS GALVAN, R.

y L. GARCIA AÚTILLON

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Comentario
por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 135.

REPUBLICA DOMINICANA

Charlas sobre higiene dental infantil. Not.: 45.

Escuela normal rural "José Vicente Moscoso" de San Pedro de
Macorís. Not.: 79.

Nueva escuela de servicio social. Not.: 62.

Resolución N° 4/56 sobre labores intermitentes: peligrosas e in-
salubres para la vida y salud de las trabajadoras y menores
de dieciocho años. Not.: 45.

Seguro de maternidad. Not.: 29.

Sociedad Dominicana de Odontología Infantil. Not.: 13.

RETRATOS

Acto inaugural del II Seminario de Protección a la Infancia del
Paraguay. El Dr. José Saralegui, jefe del Equipo Técnico del
INSTITUTO pronuncia su discurso. Bol.: frente a p. 64.

Conmemorando el XXX aniversario de la fundación del INSTI-
TUTO los niños de las escuelas públicas de Montevideo...

- rindieron homenaje al Dr. Morquio... oyendo la palabra del Director General. Frente a p. sumario del Bol.: 121.
- Con motivo del Día de las Américas, en el Museo Pedagógico de Montevideo, se expuso el stand ilustrativo de la labor del INSTITUTO. En la vitrina la colección de la revista "Américas" de la O.E.A. Entre p. sumario Bol.: 121 y p. 145.
- Dos aspectos del acto de los niños montevideanos que llevaron flores y rindieron homenaje al maestro Morquio. Entre p. sumario Bol.: 121 y p. 145.
- Elisabeth Shirley Enochs. Presidente de Honor del Consejo Directivo del INSTITUTO. Entre p. sumario Bol.: 122 y p. 263.
- En un reportaje al Dr. Francisco Mardones Restat, Delegado Técnico de Chile, Secretario del Consejo Directivo del INSTITUTO, junto con el Director General interino Dr. Escardó y Anaya y el Dr. Morales, Codirector del Departamento de Cooperación Técnica. Bol.: frente a p. 145.
- Prof. Dr. Félix Hurtado. Presidente del Consejo Directivo del INSTITUTO. Bol.: 122, frente a p. sumario.
- Dr. Francisco Mardones Restat. Secretario del Consejo Directivo del INSTITUTO. Bol. 122 entre p. sumario y 263.
- Grupo de niños asistentes al Centro de Salud. La Paz. Bolivia. Bol.: frente a p. 80.
- Grupo de visitadoras sociales de la Caja Nacional de Seguro Social. (Bolivia). Bol.: frente a p. 81.
- La Sra. Isabel Zuazo, madre del Presidente de la República de Bolivia Dr. Hernán Siles Zuazo, preside una de las reuniones del Seminario. Bol.: frente a p. 65.
- Junta de orientación sobre la madre soltera y su hijo, en honor de la Sra. Emma Knop de González Alsina, rodeada por destacadas autoridades. Bol.: frente a p. 145.
- Dr. Marco Tulio Magaña. Vicepresidente del Consejo Directivo del INSTITUTO. Bol.: 122 entre p. sumario y 263.
- Organizadores y realizadores del II Seminario de Protección a la Infancia de Paraguay: Dr. José Saralegui, Prof. Dr. Ricardo Odriosola, Dra. M. Brites de Frutos y Sra. Covarrubias de Rodríguez. Asunción. Bol.: frente a p. 64.
- El Dr. Mora recorriendo el INSTITUTO, acompañado por el Director General y el Dr. Peluffo, Miembro de Honor del Consejo. Bol.: frente a p. 303.
- Recortes de periódicos que traducen la colaboración de la prensa en las actividades del Seminario. La Paz. Bolivia. Bol.: frente a p. 80.
- El Prof. Robert Debré conversando con el Embajador del Uruguay en París, Prof. Abelardo Sáenz, después de haber entregado aquél en nombre del INSTITUTO la colección de los treinta años de nuestro BOLETIN para el Centro Internacional

de la Infancia. Bol.: frente a p. 384.

XXXVIII reunión del Consejo Directivo en Lima. Bol.: frente a p. 300.

Prof. Dr. Víctor Escardó y Anaya. Director General del INSTITUTO. Bol.: frente a p. 263.

Visita al Hospital Obrero "Víctor Paz Estensoro". Caja Nacional de Seguro Social. La Paz. Bolivia. Bol.: frente a p. 81.

Visita a una institución de protección a la infancia de niñas. Asunción. Bol.: frente a p. 65.

Visita del Dr. José A. Mora, Secretario General de la Organización de los Estados Americanos al INSTITUTO. Bol.: entre p. 302 y 303.

Visita efectuada a nuestro INSTITUTO por el Prof. Robert Debré quien se encuentra al lado del Director General. Bol.: entre p. 302 y 303.

El Sr. Wáshington Bermúdez... Presidente del Consejo Interamericano Económico y Social en su visita al INSTITUTO... Bol.: entre p. 302 y 303.

REYES, Pedro.

La casa de observación para niñas del Consejo Venezolano del Niño. Bol.: 157.

RICCI, Aquino de

Planeamiento de programas de grupo. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

RUBIO ORBE, Gonzalo

Educación fundamental. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 132

RURAL

Amplio programa pro mejoramiento de la vivienda rural. México. Not.: 93.

Campaña de capacitación de parteras rurales. México. Not.: 25.

Centro comunal rural de La Chamba. Colombia. Not.: 86.

Centro para el estudio de la vida rural. Concepción. Chile. Not.: 54.

Experiencia de programas rurales en Buga. Colombia. Not.: 103.

El Instituto Indigenista Interamericano publicó una edición portuguesa del manual para parteras del Dr. Leo Eloesser. Brasil. Not.: 115.

Préstamos para el mejoramiento de la vivienda campesina en Panamá. Not.: 11.

Protección sanitaria del niño rural. Por Francisco Menchaca. Bol.: 11.

Sección libros y revistas:

El servicio social rural en Brasil. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

Seminario latinoamericano sobre el papel de la mujer en el progreso rural. Río de Janeiro. Brasil. Bol.: 187.

S

SACCO, F.

Lo sviluppo psicomotorio del fanciullo immaturo affettivo. Comentario por Julio R. Marcos. Bol.: 436.

SAENZ, Abelardo

Nuestro INSTITUTO en Francia. Bol.: 384.

Retratos. Véase: RETRATOS

SALDUN DE RODRIGUEZ, María Luisa

V Congreso Panamericano y Sudamericano de Pediatría. Lima. Perú. Comentario. Bol.: 313.

Informe sobre la enseñanza de la puericultura. Bol.: 207.

Nuevo programa de actividades de la Sociedad de Pediatría del Uruguay. Bol.: 441.

Sección libros y revistas:

Collected Reprints of the Grantees of the National Foundation for Infantile Paralysis. Vol.: XVII, 1956. Bol.: 320.

El nuevo concepto sobre patogenicidad de los colibacilos. Por A. Curbelo y V. Márquez. Bol.: 203.

Trastornos metabólicos en los procesos infecciosos. Por R. Ramos Galván y L. García Autillón. Bol.: 135.

Simposios sobre nutrición infantil. Bol.: 382.

SALUD PUBLICA

Acción sanitaria en los barrios de Lima. Perú. Not.: 61.

Campaña nacional de sanidad. Perú. Not.: 27.

Comité interministerial de sanidad escolar y educación sanitaria. Perú. Not.: 60.

Congreso Mundial de la Salud. Folkestone. Gran Bretaña. Bol.: 128.

Cursos para inspectores sanitarios. Asunción. Paraguay. Not.: 58.

Educación sanitaria. Brasil. Not.: 36.

Inauguración de un puesto sanitario. Paraguay. Not.: 12.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay inicia la erradicación del paludismo. Bol.: 140.

La notificación de las enfermedades transmisibles como factor fundamental en la planificación de la labor nacional de salud pública. Por Gustavo Molina. Bol.: 172.

Nuevas oficinas sanitarias en el Distrito Federal. México. Not.: 25.

Organización de servicios sanitarios. Bolivia. Not.: 84.

Protección sanitaria del niño rural. Por Francisco Menchaca. Bol.: 11.

IV Reunión sanitaria regional de la cuenca del Plata, Porto Alegre, Brasil. Not.: 20.

Sección libros y revistas:

Historia de la sanidad en Venezuela. Por Ricardo Archila. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 133.

Seminario Interamericano de Educación Sanitaria, Huampani, Perú. Not.: 77.

Servicio de sanidad, Venezuela. Not.: 96.

SEGUROS

En la península de Paraguana se inauguran los servicios de seguro social, Venezuela. Not.: 127.

Reunión de organismos de seguridad social de Centro América, México y el Caribe, Guatemala. Not.: 57.

Seguro de maternidad, República Dominicana. Not.: 29.

Seguro social de enfermedad y maternidad, México. Not.: 91.

SEMINARIOS

Primer seminario centroamericano de educación vocacional y técnica, Guatemala. Not.: 121.

Primeros seminarios de actualización pediátrica, México. Not.: 93.

Seminario de cooperativismo, Guatemala. Not.: 25.

Seminario de El Salvador, Bol.: 76.

Seminario de enseñanza del servicio social latinoamericano, Montevideo, Uruguay. Bol.: 426.

Seminario de Panamá, Bol.: 91.

Seminario de servicio social de la América Latina, Montevideo, Uruguay. Not.: 62.

Seminario interamericano de educación sanitaria, Huampani, Perú. Not.: -77.

Seminario internacional sobre enfermedades diarreicas, Puebla, México. Not.: 125.

Seminario latinoamericano sobre el papel de la mujer en el progreso rural, Río de Janeiro, Brasil. Bol.: 187.

Seminario materno infantil, Lima, Perú. Not.: 78.

Seminario regional de educación de adultos, Porto Alegre, Brasil. Not.: 67.

Seminario sobre cuestiones sociales, Guatemala. Not.: 24.

Seminario sobre enseñanza del servicio social, Por Emma Guastavino Ureta, Bol.: 309.

Los seminarios nacionales de Bolivia, Chile, El Salvador, Guatemala, Honduras, Panamá, Paraguay y Perú. Bol.: 61.

Seminarios sobre evaluación de bibliotecas para niños, Chicago, Estados Unidos de América. Not.: 73.

SERVICIO SOCIAL

Bibliografía de servicio social, Bol.: 212.

Bibliografía de servicio social y enumeración de Instituciones de bienestar social. Paraguay. Not.: 58.

III Congreso panamericano de servicio social. San Juan. Puerto Rico. Bol.: 129.

Curso de perfeccionamiento para asistentes sociales. Santiago. Chile. Not.: 21.

Distinción honorífica a la Srta. Marta Ezcurra. Not.: 99.

Interesantes proyecciones sociales de un centro de barrio. Montevideo. Uruguay. Not.: 30.

Nueva escuela de servicio social. República Dominicana. Not.: 62.

Reconocimiento oficial de la Escuela de Servicio Social de Manaus. Amazonas. Brasil. Not.: 84.

Sección libros y revistas:

The outlook for women in social case work in a medical setting. Department of Labor. Estados Unidos de América. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 435.
Planeamiento de programas de grupo. Por Aquino de Ricci. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

La pratique de l'enquete sociale sur l'enfance en danger. Por Raymonde Gain. Comentario por José Pedro Achard. Bol.: 136.
El servicio social rural en Brasil. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 328.

Trabajo práctico en la educación profesional para el servicio social. Por Mary Houk. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 136.

Seminario de enseñanza del servicio social latinoamericano. Montevideo. Uruguay. Bol.: 426. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 309. Not.: 62.

SILVERIO, J.

y colaboradores

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.

SOCIOLOGIA

Seminario sobre cuestiones sociales. Guatemala. Not.: 24.

SORDOMUDOS

Enseñanza de los sordomudos. Valparaíso. Chile. Not.: 71.

SOTO PRADERA, Emilio

y colaboradores

Causas de muerte del recién nacido prematuro en nuestro medio. Comentario por Rosendo Nodar. Bol.: 437.

SUECIA

V Congreso Internacional de Defensa Social. Estocolmo. Bol.: 200.

SUIZA

IV Conferencia Internacional sobre Poliomielitis. Ginebra. Bol.: 315.

IV Congreso de la Asociación Internacional de Educadores para Niños Inadaptados. Lausana. Bol.: 430.

Visita del Prof. Guido Fanconi al Uruguay. Not.: 32.

T

TEATRO INFANTIL

El teatro en las escuelas de los Estados Unidos de América. Not.: 9.

TELEVISION

Programas educativos en televisión. Estados Unidos de América. Not.: 106. y Not.: 75.

TORREGROSA F., Luis

y colaboradores

Infecciones del recién nacido. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

TORROELLA, Julio M.

y colaboradores

Infecciones del recién nacido. Comentario por N. García Medina. Bol.: 324.

TORRES MARTY, L.

Otitis del recién nacido y del prematuro. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 205.

TOXICOMANIA

La experiencia colombiana en la erradicación de un vicio. Por Jorge Bejarano. Bol.: 402.

TRABAJO

Admisión de la República del Paraguay como miembro de la Oficina Internacional del Trabajo. Not.: 12.

Contralor del trabajo callejero de menores. Ecuador. Not.: 72.

Creación del centro de capacitación social. Perú. Not.: 94.

Resolución Nº 4/56 sobre labores intermitentes: peligrosas e insalubres para la vida y salud de las trabajadoras y menores de dieciocho años. República Dominicana. Not.: 45.

TUBERCULOSIS

Colaboración de los escolares en la campaña contra la tuberculosis. Brasil. Not.: 4.

Liga Uruguay contra la Tuberculosis. Not.: 29.

Nuevos servicios en el sanatorio infantil de Collique. Perú. Not.: 78.

Pabellón para niños tuberculosos. Bahía. Brasil. Not.: 85.

Tuberculosis en la infancia. Brasil. Not.: 84 y 115.

Vacunación obligatoria de todos los niños contra la tuberculosis. Perú. Not.: 12.

U

URUGUAY

El abandono infantil. Por Alfredo Alambarri y Alberto Pérez Scremini. Bol.: 287.

Acuerdo básico entre Uruguay y UNICEF. Not.: 13.

Campaña pro asistencia y educación especial del niño. Not.: 30.

Centro de estudios jurídico juveniles. Por José P. Achard. Bol.: 49.

Centro piloto de educación integral. Not.: 80.

Clubes de niños. Not.: 63.

Comisión honoraria de protección moral de la infancia y de la adolescencia. Not.: 126.

IV Congreso Americano de Educadores. Not.: 15.

II Congreso Uruguayo de Ginecología. Bol.: 199.

Creación del Instituto Interamericano de Investigaciones Pedagógicas de Montevideo. Not.: 14.

Curso de neuropsiquiatría infantil para postgraduados de pediatría. Not.: 95.

Dan denominación en honor del Uruguay a 32 escuelas de la provincia de Entre Ríos (Argentina). Not.: 18.

Diez años cumple la Clínica médico psicológica del Hospital "Dr. Pedro Visca". Not.: 111.

Escuela de educadores especializados para la infancia inadaptada. Por Luis M. Petrillo. Bol.: 411.

Expresivo homenaje se tributó al profesor Emilio Fournié. Not.: 79.

Homenaje al Dr. Berro en el Consejo del Niño. Not.: 110.

Homenaje a la memoria del Dr. Roberto Berro en la Sociedad Uruguaya de Pediatría. Not.: 110.

Informe sobre la enseñanza de la puericultura. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 207.

Instituto Interamericano del Niño. Véase: INSTITUTO INTERNACIONAL AMERICANO DE PROTECCION A LA INFANCIA.

Interesantes proyecciones sociales de un centro de barrio. Not.: 30.

- Jornadas pedagógicas en el Consejo del Niño. Bol.: 304 y Not.: 94.
- III Jornadas pediátricas uruguayas. Not.: 111.
- La Liga Uruguaya contra la Tuberculosis. Not.: 29.
- Literatura infantil y juvenil. Bol.: 344.
- Mesa redonda sobre educación rural. Not.: 46.
- Movimiento Gabriela Mistral. (Libros y recreación para niños). Not.: 62.
- Muestra didáctica. Not.: 30.
- Nuevo hospital de niños. Not.: 46.
- Nuevo programa de actividades de la Sociedad de Pediatría del Uruguay. Por María L. Saldún de Rodríguez. Bol.: 441.
- Nuevo servicio de maternidad. Not.: 47.
- Reglamentación sobre la ordenación y funcionamiento del Centro de recién nacidos y prematuros del Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Por Vicente Basagoiti. Bol.: 341.
- IV Reunión sanitaria regional de la cuenca del Plata. Porto Alegre. Brasil. Not.: 20.
- Rincones infantiles se construirán en diversos barrios de Montevideo. Not.: 31.
- Sección libros y revistas:**
- Dificultad respiratoria en el recién nacido a término y prematuro. Por José Obes Polleri. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 321.
- Se crearán tres escuelas con asesoramiento de la OIT. Not.: 63.
- Se creó el Hogar de las egresadas del Consejo del Niño. Not.: 80.
- Seminario de enseñanza del servicio social latinoamericano. Por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 309, Bol.: 426 y Not.: 62.
- Sociedad Uruguaya de Pediatría. Cambio de autoridades. Not.: 32.
- Los trastornos de la nutrición de la infancia y su ubicación en la "Clasificación estadística Internacional de enfermedades, traumatismos y causas de defunción". (Sexta revisión). Por Adolfo Morales. Bol.: 57.

V

VACUNAS Véase además: TUBERCULOSIS y PARALISIS INFANTIL.

Vacunación antipoliomielítica. Brasil. Not.: 52.

VENEZUELA

- Ajuares completos destinados a los recién nacidos. Not.: 47.
- Bienestar materno-infantil. Not.: 96.
- La deshidratación y sus diversas formas en la toxicosis, por E. Jaso. Comentario por M. Mendoza A. Correa. Bol.: 322.
- La casa de observación para niñas del Consejo Venezolano del

- Niño. Por Pedro Reyes. Bol.: 157.
Ciudad de los muchachos. Caracas. Not.: 15.
Construcciones escolares. Not.: 128.
Cursos de cuidados en el hogar. Not.: 64.
Donativo de Venezuela para la erradicación del paludismo. Not.: 112.
En la península de Paraguana se inauguran los servicios de seguro social. Not.: 127.
Hogar-escuela "José Gregorio Hernández. Not.: 16.
Labor de la Cruz Roja. Not.: 16.
Sección libros y revistas:
Historia de la sanidad en Venezuela, por Ricardo Archila. Comentario por Víctor Escardó y Anaya. Bol.: 133.
Programa de viviendas en Caracas. Not.: 48.
Servicios de sanidad. Not.: 96.
Unificación de la escuela primaria. Not.: 47.

VIUDAS

- Problema social y económico de las personas viudas. Not.: 90.

VIVIENDA

- Amplio programa pro mejoramiento de la vivienda rural. México. Not.: 93.
Curso regular de vivienda y becas en el CINVA para 1958. Colombia. Not.: 102.
Dos nuevas instituciones de vivienda en la Argentina. Not.: 2.
Préstamos para el mejoramiento de la vivienda campesina en Panamá. Not.: 11.
Programa de viviendas en Caracas. Venezuela. Not.: 48.
Proyecto sobre edificios multifamiliares de bajo costo desarrollan los becarios del Centro Interamericano de Vivienda y Planeamiento de la O.E.A. Colombia. Not.: 103.
La vivienda de interés social en los países de América y su influencia sobre el niño. Por Héctor Pedraza. Bol.: 46.

W

WILKINS, Lawson

- Problema del crecimiento retardado. Resumen por Antonio Stáble. Bol.: 393.

WILLIAM S., Gray

- La enseñanza de la lectura y de la escritura. Comentario por José P. Puig. Bol.: 202.

WILSON, Donald V.

- Rehabilitación de los incapacitados físicamente. Comentario por Emma Guastavino Ureta. Bol.: 327.

PARA LA DIETETICA INFANTIL

LACTOGENO

Leche en polvo, modificada, de composición semejante a la leche de mujer.

NESTOGENO

Leche semidescremada, en polvo, con cuatro azúcares: lactosa, sacarosa, dextrina y maltosa.

ELEDON

"Babeurre" en polvo. (Leche semidescremada ácida).

PELARGON

Leche acidificada en polvo. (Leche tipo Marriott).

MALTOSA - DEXTRINA "NESTLE"

Azúcar de composición equilibrada para la dietética infantil.

ALICERON

Harina de cinco cereales, dextrino-malteada y tostada.

NESTUM

Alimento a base de cereales precocidos, con agregado de vitaminas y sales minerales.

CERELAC

(Harina lacto-amidodiastásada)

Para la papilla "lactofarinácea", de preparación instantánea.

MANZARINA

Alimento en polvo, a base de harina de trigo, manzana, leche entera y azúcar.

Contiene vitaminas A, B₁ y D.

NESTLE

AL SERVICIO DE LA INFANCIA

Literatura especializada a disposición de los Señores Médicos que la soliciten por correo a Soriano 1099 — Montevideo

Teléfono: 9-18-50

Canje - Echange - Exchange

Solicitamos en canje el envío de libros, folletos, revistas, estadísticas, etc., etc.; en particular aquellos que contengan leyes, decretos, estatutos, o que traten los problemas del niño en sus aspectos de higiene, asistencia, médico, social, de enseñanza, etc.

Nous prions de nous envoyer en échange des livres, brochures, revues, statistiques, etc., en particulier ceux contenant des lois, décrets, statuts, ou s'occupant des problèmes de l'enfant sous ses aspects hygiéniques, d'assistance, médicaux, sociaux, d'enseignement, etc.

In exchange we request the remittance of books, pamphlets, magazines, etc., particularly those containing statistics, laws, constitutions and regulations treating the child problem from its different aspects of hygiene, protection, education, medical, social, etc.

BOLETIN DEL INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO EX

Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia
PUBLICACION TRIMESTRAL

AVDA. 8 DE OCTUBRE 2082 — MONTEVIDEO (URUGUAY)

PRECIO DE SUSCRIPCION

<i>En el Uruguay</i>			
Valor del tomo (4 Boletines y 8 Noticiarios)	.	.	\$ 6.00
" de cada Boletín	.	.	" 1.50
<i>En los demás países</i>			
Valor del tomo (4 Boletines y 8 Noticiarios)	.	dólares	3.00
" de cada Boletín	.	"	0.75

PRIX D'ABONNEMENT

<i>En Uruguay</i>			
Prix du volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	.	\$ 6.00
" de chaque numéro	.	.	" 1.50
<i>Dans les autres pays</i>			
Prix du volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	dollars	3.00
" de chaque numéro	.	"	0.75

SUBSCRIPTION PRICES

<i>In Uruguay</i>			
One volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	.	\$ 6.00
Single number	.	.	" 1.50
<i>In other countries</i>			
One volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	dollars	3.00
Single number	.	"	0.75

PREÇO DA SUSCRIÇÃO

<i>No Uruguai</i>			
Preço do volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	.	\$ 6.00
" de cada número	.	.	" 1.50
<i>Em outros países</i>			
Preço do volume (4 Boletines, 8 Noticiarios)	.	dólares	3.00
" de cada número	.	"	0.75

AGENTES AMERICANOS

PALACIO DEL LIBRO. Buenos Aires, Calle Maipú, 49.
 LIVRARIA ODEON. Río de Janeiro, Avenida Rio Branco, 157.
 CENTRAL DE PUBLICACIONES. Santiago, Chile, Catedral 1417.
 GOUBAUD y Cía. Ltda. (Sucesor), Guatemala C. A.
 LIBRERIA Y PAPELERIA INTERNACIONAL. Asunción, calle Palma 78.
 LIBRERIA PERUANA. Lima, Filipinas, 546.
 EDITORIAL GONZALEZ PORTO. Caracas, Santa Capilla a Mijares, Edificio San Mauricio.